

**Актуальная
тема**

Опубликован новый порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов и медицинских изделий

» 1-2**Опыт
экспертов**

Хранение лекарственных препаратов списков А и Б

» 3-4**Новости
в отрасли**

Какие изменения ждут специалистов в области медицины и здравоохранения в работе?

» 4-6**Новости в
системе**

Новые документы, комментарии, консультации, справки

» 6-8**Календарь
мероприятий**

Актуальные выставки, конференции, семинары, круглые столы

» 8-9**Уважаемые читатели!**

Приветствуем Вас на страницах нашей газеты. Перед Вами очередная 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».



» Актуальная тема

**Опубликован новый порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов и медицинских изделий**

3 июля 2013 года официально опубликован приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 года №1175н, утвердивший новый порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, порядок оформления рецептурных бланков, их учета и хранения, а также новые формы рецептурных бланков.

Приказом вводится ряд норм, направленных на обеспечение большей доступности паллиативной помощи больным с выраженным болевым синдромом. Теперь назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам может производиться как по решению врачебной комиссии, так и самостоятельно лечащим врачом - участковым терапевтом, участковым педиатром, врачом-специалистом (в случае, если такой порядок утвержден руководством медицинской организации). Ранее решение о назначении и выписывании

наркотических и психотропных лекарственных средств принималось только врачебной комиссией.

Приказом допускается увеличение по сравнению с установленной для одного рецепта предельно допустимой нормой количества выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, но при этом содержится уточнение: «не более чем в два раза».

Кроме того, лечащему врачу предоставлено право выписывать кодеинсодержащие лекарственные препараты больным с затяжными и хроническими заболеваниями на курс до 2 месяцев.

(продолжение на стр. 2)

Новым документом также определен порядок выписывания лекарственных препаратов по международным непатентованным наименованиям. Минздрав России поясняет, что данная норма вводится с целью исключения возможности выписывания пациентам определенных препаратов только на основании договоренности врача с фармкомпанией, таким образом устраняется коррупционный фактор.

В то же время данный документ не лишает врача права подбирать для пациента индивидуальную терапию, в том числе в случаях непереносимости лекарственного препарата.

При этом для льготных категорий населения не вносятся никаких изменений в существующий порядок лекарственного обеспечения по льготным рецептам, так как закупка лекарственных средств для льготного лекарственного обеспечения в соответствии с Федеральным законом РФ от 21 июля 2005 года №94 и сейчас производится по международным непатентованным наименованиям.

В то же время для тех, кто не относится к льготным категориям, приказ расширяет возможности выбора, так как из предложенной пациенту в аптеке линейки препаратов с одним и тем же международным непатентованным наименованием он может выбрать необходимый ему препарат с учетом цены и качества.

Кроме этого, приказом вводится электронная форма рецептурного бланка, который изготавливается и заполняется с использованием компьютерной техники.

Обратите внимание, что в тексте приказа указано на вступление его в силу с 1 июля 2013 года, однако официально документ опубликован только 3 июля 2013 года. До официального опубликования приказ не влечет правовых последствий, как не вступивший в силу, и не может служить основанием для регулирования соответствующих правоотношений, применения санкций к гражданам, должностным лицам и организациям за невыполнение содержащихся в нем предписаний.

3 июля 2013 года также офици-



ально опубликован приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 года №1181н, утвердивший порядок назначения и выписывания медицинских изделий, порядок оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения, а также формы рецептурных бланков.

Назначение и выписывание медицинских изделий осуществляется лечащим врачом или фельдшером (акушеркой) в случае возложения на них полномочий лечащего врача.

Запрещается выписывать рецепты при отсутствии медицинских показаний, а также на медицинские изделия, не зарегистрированные на территории Российской Федерации.

Рецепты на медицинские изделия выписываются на рецептурных бланках форм №1-МИ, 2-МИ, 3-МИ.

Срок действия рецепта на медицинское изделие составляет один месяц со дня выписки. Для пенсионеров, инвалидов первой группы и детей-инвалидов срок действия рецепта составляет три месяца со дня выписки.

Рецепт на медицинское изделие выписывается на имя пациента, для которого предназначено медицинское изделие. Факт выдачи рецепта на медицинское изделие законному представителю фиксируется записью в медицинской карте пациента.

Допускается оформление всех рецептов рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий.

На одном рецептурном бланке формы разрешается выписывать только одно наименование медицинского изделия.

Все рецептурные бланки на медицинские изделия подлежат учету. Учет рецептурных бланков осуществляется в журналах учета, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью меди-

цинской организации.

Хранению подлежат только рецептурные бланки на медицинские изделия, выписанные гражданам, имеющим право на их бесплатное получение. Запас рецептурных бланков в медицинских организациях не должен превышать полугодовой потребности. В каждой медицинской организации приказом руководителя назначается лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу всех видов рецептурных бланков.

Постоянно действующая комиссия, создаваемая в медицинской организации, проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход рецептурных бланков один раз в квартал.

Обратите внимание, что в тексте приказа указано на вступление его в силу с 1 июля 2013 года, однако официально документ опубликован только 3 июля 2013 года. До официального опубликования приказ не влечет правовых последствий, как не вступивший в силу, и не может служить основанием для регулирования соответствующих правоотношений, применения санкций к гражданам, должностным лицам и организациям за невыполнение содержащихся в нем предписаний.

Кроме того, официально опубликован приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года №94н, который внес изменения в приказ Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 года №110:

- признал утратившими силу приложения №3 - 6, приложения №11 и №12, пункты 4.1 - 4.4 приложения №13 к приказу;

- признал неприменимыми к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, приложения №7 - 10, пункты 1.1 - 2.10 приложения №13, приложение №14 к приказу;

- признал неприменимым к правоотношениям, связанным с хранением рецептурных бланков на лекарственные препараты и медицинские изделия, приложение №15 к приказу.



» Опыт экспертов

**Хранение лекарственных препаратов списков А и Б****Вопрос:**

В связи с отменой списков А и Б хотелось получить разъяснения, чем руководствоваться при хранении этих препаратов именно в ЛПУ, так как 80 отраслевой стандарт распространяется только на организации розничной торговли, а приказ №706н вообще не регламентирует условия хранения этих препаратов. Является ли инструкция производителя нормативным документом, в соответствии с которым можно отнести лекарственное средство к списку А или списку Б и организовать соответствующие условия хранения?

Ответ:

При хранении препаратов, которые ранее включались в списки А и Б, необходимо руководствоваться нормами приказа Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 №706н, требованиями фармакопейных статей, нормативной документацией изготовителя и информацией изготовителя, указанной на вторичной (потребительской) упаковке лекарственного препарата.

Обоснование:

Согласно ст.58 Федерального закона от 12.04.2010 №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" правила хранения лекарственных средств утверждаются Минздравом России.

Правила хранения лекарственных средств утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 №706н.

Правила устанавливают требования к помещениям для хранения лекарственных средств для медицинского применения, регламентируют условия хранения указанных лекарственных средств и распространяются в том числе на медицинские организации, осуществляющие деятельность при обращении лекарственных средств (п.1 Правил).

Правила действуют в отношении всех лекарственных средств для медицинского применения, кроме наркотических лекарственных средств, психотропных лекарственных средств, радиофармацевтических лекарственных средств, особенности хранения которых в силу ч.3 ст.58 Федерального закона от 12.04.2010 №61-ФЗ устанавливаются отдельно.

Списки А и Б не включали наркотических средств и психотропных веществ, поэтому лекарственные средства, включавшиеся в указанные списки, в настоящее время следует хранить в соответствии с Правилами, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 №706н.

Согласно п.40 Правил хранение лекарственных препаратов для медицинского применения осуществляется в соответствии с требованиями государственной фармакопеи и нормативной документации, а также с учетом свойств веществ, входящих в их состав. Согласно п.42 Правил организации и индивидуальные предприниматели должны осуществлять хранение лекарственных препаратов для медицинского применения в соответствии с требованиями к их хранению, указанными на вторичной (потребительской) упаковке указанного лекарственного препарата.

Таким образом, при определении условий хранения лекарственных средств для медицинского применения необходимо исходить:

- из информации изготовителя на вторичной (потребительской) упаковке;
- из данных государственной фармакопеи и нормативной документации;
- свойств веществ, входящих в их состав.

Информация изготовителя указана на вторичной (потребительской) упаковке лекарственного препарата.

Фармакопейные статьи утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 15.10.2007 №641.

Нормативная документация - документ, содержащий перечень определяемых по результатам соответствующих экспертиз показателей качества лекарственного средства для медицинского применения, методов контроля его качества и установленный его производителем (п.20 ч.1 ст.4 Федерального закона от 12.04.2010 №61-ФЗ). Нормативная документация является критерием соответствия лекарственного средства требованиям к качеству в случае отсутствия соответствующей фармакопейной статьи. То есть инструкцию к лекарственному препарату нельзя считать нормативной документацией, поскольку она не содержит показатели качества и методы контроля качества, однако указанные в ней сведения необходимо учитывать при организации хранения соответствующего лекарственного средства.

Что касается понятия "нормативный документ", то оно согласно п.21 ч.1 ст.4 Федерального закона от 12.04.2010 №61-ФЗ применимо только к лекарственным средствам для ветеринарного применения.

Особенности хранения лекарственных средств в зависимости от свойств веществ, входящих в их состав, указаны в отдельных разделах Правил, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 №706н.

Таким образом, при хранении препаратов, которые ранее включались в списки А и Б, необходимо руководствоваться нормами приказа Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 №706н, требованиями фармакопейных статей, нормативной документацией изготовителя и информацией изготовителя, указанной на вторичной (потребительской) упаковке лекарственного препарата.

Березинский В.С.,

эксперт Линии профессиональной поддержки

В 9 регионах запускается проект по непрерывному медицинскому образованию



По информации РИА Новости, Министерство здравоохранения РФ запускает пилотный проект по непрерывному медицинскому образованию в девяти регионах России.

Как уточняется в пресс-релизе, в проект могут войти 9 регионов: Москва, Санкт-Петербург, Татарстан, Кемеровская, Липецкая, Тюменская области, Хабаровский и Краснодарский край и Республика Дагестан.

Медикам предложат 144-часовое обучение в государственном образовательном учреждении плюс 22 часа, предоставляемых медицинским обществом. При этом большая времени обучения будет происходить без отрыва от работы. В настоящее время экспертами предложены различные формы организации обучения, включая конференции и семинары, публикацию статей, работу в медицинской библиотеке, изучение электронных модулей, обучение в симуляционных центрах.

Врачи, прошедшие обучение, получают возможность внеочередного присвоения категории.

Как отметил заместитель председателя учебно-методического объединения по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России профессор Андрей Свиствунов, основными принципами развития непрерывного медицинского образования должны стать персонализированность, непрерывность, партнерство с профессиональными обществами, использование дистанционных технологий, ведение врача-

Новости в отрасли



Значком отмечаются особо важные изменения в законодательстве.

ми персонального отчета-портфолио.

Источник: www.ria.ru

Роспотребнадзор выведен из ведения Минздрава РФ

Госдума приняла во вторник во втором и третьем окончательном чтении закон, который выводит из ведения Минздрава Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Изменения вносятся в закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения". В первом чтении законопроект был принят 22 мая. Законодательная инициатива подготовлена в соответствии с указами Президента РФ "О структуре федеральных органов исполнительной власти".

Согласно документу Роспотребнадзор выведен из ведения Минздрава РФ и руководство его деятельностью возложено на Правительство РФ.

Источник: www.mk.ru

СК Перми возбудил уголовное дело по факту избиения и гибели пациента

По факту избиения пациента врачом Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии в Перми возбуждено уголовное дело по статье "Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, опасного для жизни человека, повлекшего по неосторожности смерть человека", сообщает ИТАР-ТАСС.

«В настоящее время проводятся мероприятия, направленные на установление всех обстоятельств произошедшего. С учетом полученных данных, после выполнения всех необходимых проверочных действий будет принято процессуальное решение», - говорится в официальном заявлении СК.

Напомним, согласно данным с камер наружного видеонаблюдения, появившимся в интернете, в палате Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии, 61-летний пациент после плановой операции на сердце был избит медицинским работником, через несколько дней мужчина скончался.

Министр здравоохранения Вероника Скворцова поручила провести тщательную проверку и наказать виновных в гибели пациента. "Поведение врача, ударившего находящегося в реанимации пациента, вызывает глубокое возмущение и заслуживает самого резкого осуждения. По данному факту министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова поручила Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения незамедлительно провести детальную проверку центра", — говорится в сообщении Минздрава.

Источник: www.zdrav.ru

Проект закона о страховании от врачебных ошибок не нравится ни медикам, ни пациентам

По заявлению Олега Салагая, пресс-секретаря министра здравоохранения России, Минздрав доработает закон о страховании пациентов от врачебных ошибок.

Салагай подчеркнул, что документ - всего лишь платформа для выработки единого документа. «Пред-

ставленный проект закона пока не приветствуют ни врачи, ни пациентские сообщества», - сказал пресс-секретарь.

В настоящее время все желающие могут ознакомиться с проектом документа на официальном сайте ведомства. Напомним, законопроект предполагает, что медорганизации будут обязаны осуществлять страхование пациентов. В случае смерти размер выплаты составит 2 миллиона рублей, в случае инвалидности первой группы — 1,5 миллиона рублей.

Разработка закона была начата три года назад специалистами Минздрава соцразвития. Внести законопроект на рассмотрение Правительства планируется летом.

Источник: www.gia.ru

В России появится День работника фармацевтической отрасли



Оргкомитет Международной премии аптек «ЗОЛОТАЯ СТУПКА» получил официальный ответ Минздрава России о введении профессионального Дня фармацевтов.

В апреле этого года Обращение Оргкомитета Международной премии аптек к Президенту РФ по учреждению в стране Дня фармацевта и провизора поступило в Управление Президента Российской Федерации по работе с обращениями граждан и организаций и было направлено на рассмотрение Правительства РФ. После экспертизы Минтруда Обращение изучили в Минздраве России, где инициативу поддержали и решили распространить ее на все фармацевтическое сообщество.

Департамент регулирования обращения лекарственных средств Минздрава России предложил расширить круг субъектов праздника и дать ему официальное название «День работника фармацевтической отрасли».

В качестве альтернативы Минздрав также предложил закрепить дату профессионального праздника с названием «День работника фармацевтической отрасли» на 19 мая, поскольку именно в этот день в 1581

году в Кремле была открыта первая царская аптека.

Напомним, Оргкомитет Международной премии аптек «ЗОЛОТАЯ СТУПКА» в своем Обращении к Президенту России отмечал особую привлекательность даты «22 ноября»: в этот день в 1701 году был издан Указ Петра I об открытии частных аптек с одновременным запретом продавать лекарства в зеленых лавках и других местах.

Источник: www.pharmappractice.ru

Минздрав России опубликовал данные по зарплатам медиков за 5 месяцев 2013 года



Информация о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования за 5 месяцев 2013 года опубликована на официальном сайте Министерства здравоохранения РФ.

В настоящее время Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет мониторинг уровня оплаты труда медицинских работников в разрезе субъектов Российской Федерации, отдельных учреждений здравоохранения, а также отдельных специальностей.

За пять месяцев 2013 года среднемесячная номинальная начисленная заработная плата всех работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования (далее также – среднемесячная заработная плата) составила 22,6 тыс. рублей (82,7% к средней по экономике за 1 квартал 2013 года) и увеличилась по сравнению со среднегодовым значением 2012 года на 8,8%. В сравнении с 4 месяцами 2013 года прирост составил 4,8%, в сравнении с 1-м кварталом 2013 года – прирост 9,4%. По субъектам Российской Федерации темп прироста в отчетном периоде по сравнению с 2012 годом изменяется от -6,3% до 24,4%. По сравнению с предыдущим годом доля средств обязательного медицинского страхования в среднемесячной заработной плате за отчетный период увеличилась на

13,1 процентных пункта до 86,1%. Среднемесячная заработная плата за счет средств обязательного медицинского страхования составила 19,47 тыс. рублей и увеличилась по сравнению с 2012 годом на 28,3%.

Среднемесячная заработная плата врачей в отчетном периоде составила 38,25 тыс. рублей (139,9% к средней по экономике за 1 квартал 2013 года) и увеличилась по сравнению с 2012 годом на 7,0%. В сравнении с 4 месяцами 2013 года прирост составил 5,1%, в сравнении с 1-м кварталом 2013 года – прирост 10,4%.

Вместе с тем, наблюдается снижение заработной платы в 5 субъектах Российской Федерации. И хотя по отдельным врачевым специальностям темп прироста среднемесячной заработной платы опережает средний по категории «врачи» (по терапевтам-участковым – 35,0 тыс. рублей (прирост к уровню 2012 года +13,1%); по педиатрам-участковым – 36,3 тыс. рублей (+15,6); по врачам общей практики – 32,9 тыс. рублей (+14,5%), в целом темп прироста среднемесячной заработной платы врачей-специалистов в среднем по Российской Федерации в отчетном периоде составил только 6,6%. В 6 регионах наблюдалось снижение среднемесячной заработной платы по указанной категории.

Среднемесячная заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала в отчетном периоде составила 21,6 тыс. рублей (79,0% к средней по экономике за 1 квартал 2013 года) и увеличилась по сравнению с 2012 годом на 9,1%. В сравнении с 4 месяцами 2013 года прирост составил 4,9%, в сравнении с 1-м кварталом 2013 года – прирост 8,6%. Опережение среднего темпа прироста заработной платы было зафиксировано в 54 субъектах Российской Федерации, но в 3 субъектах Российской Федерации наблюдалось снижение заработной платы.

Темп роста среднемесячной заработной платы медицинских сестер опережает средний показатель по среднему медицинскому персоналу и составляет 10,5%. Среднемесячная

заработная плата указанных работников в отчетном периоде составила 21,4 тыс. рублей. При этом снижение было зафиксировано в 4 субъектах Российской Федерации.

Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала в отчетном периоде составила 11,9 тыс. рублей (43,5% к средней по экономике за 1 квартал 2013 года) и увеличилась по сравнению с 2012 годом на 13,4%. В сравнении с 4 месяцами 2013 года прирост составил 4,4%, в сравнении с 1-м кварталом 2013 года – прирост 9,4%. При общей положительной динамике - опережение среднего темпа прироста заработной платы в 50 субъектах Российской Федерации в одном субъекте Российской Федерации было зафиксировано снижение заработной платы.



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.

Новое в системе

Добавлена информация об участии медицинских организаций в мероприятиях Службы медицины катастроф

В Справочник по медицине и здравоохранению добавлена справка по участию медицинских организаций в мероприятиях Службы медицины катастроф, отвечающая на вопросы о правилах организации нештатных медицинских формирований на базе медицинских организаций, о порядке медико-санитарного обеспечения в чрезвычайных ситуациях и о создании резерва медицинских ресурсов.

Переработана справка о контроле качества и безопасности медицинской деятельности

В связи с принятием приказа Минздрава России от 21 декабря 2012 года №1340н переработана справка "Контроль качества и безопасности медицинской деятельности". Она дополнена информацией о ведомственном контроле и снабжена сравнительной таблицей, позволяющей разобраться, чем государственный контроль качества отличается от ведомственного и внутреннего.

Новые документы и материалы

Федеральные законы

О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

Федеральный закон от 07.06.2013 №120-ФЗ

Акты Правительства РФ

О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств

Постановление Правительства РФ от 13.06.2013 №496

Акты Минздрава России

Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях носоглотки, полости носа и среднего уха, придаточных пазух I-IVA стадии (самостоятельная дистанционная лучевая терапия)

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1135н

Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при множественной миеломе и других злокачественных плазмоклеточных новообразованиях (поддерживающая терапия после трансплантации аутологичного или аллогенного костного мозга)

Приказ Минздрава России от 24.12.2012 №1459н

Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях носоглотки, полости носа

и среднего уха, придаточных пазух I-IVA стадии (самостоятельная дистанционная лучевая терапия)

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1135н

Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе средней степени тяжести

Приказ Минздрава России от 09.11.2012 №724н

Об утверждении стандарта медицинской помощи при системной красной волчанке (в дневном стационаре)

Приказ Минздрава России от 07.11.2012 №654н

Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов

Приказ Минздрава России от 24.12.2012 №1502н

Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при повреждениях мениска коленного сустава и хондромалиции

Приказ Минздрава России от 24.12.2012 №1467н

Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других спондилезах с радикулопатией, поражении межпозвоночного диска поясничного и других отделов позвоночника с радикулопатией, радикулопатии

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1202н

Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при немелкоклеточном раке легкого II-III стадии (послеоперационная



лучевая терапия, дистанционная лучевая терапия)

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1139н

Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при остром лимфобластном лейкозе стандартного риска, консолидация ремиссии (в дневном стационаре)

Приказ Минздрава России от 29.12.2012 №1699н

Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

Приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1350н

Об утверждении Положения о совете по этике в сфере обращения медицинских изделий

Приказ Минздрава России от 08.02.2013 №58н

Об утверждении формы соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с финансовым обеспечением закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С

Приказ Минздрава России от 08.02.2013 №65н

О внесении изменений в перечень субсидий на цели, не связанные с возмещением нормативных затрат на оказание (выполнение) государственных услуг (работ), предоставляемых Министерством здравоохранения Российской Федерации федеральным государственным бюджетным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Российской Федерации

осуществляет функции и полномочия учредителя, и цели их предоставления, являющийся приложением №1 к Правилам предоставления в 2013-2015 годах из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет функции и полномочия учредителя, субсидий на цели, не связанные с возмещением нормативных затрат на оказание (выполнение) государственных услуг (работ), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2013 года №37н

Приказ Минздрава России от 24.04.2013 №249н

О создании комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности

Приказ Минздрава России от 15.03.2013 №140

О признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2003 года №50 "О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях"

Приказ Минздрава России от 29.04.2013 №268

Об утверждении Порядка согласования материалов, подготовленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации для информирования населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма на территории субъекта Российской Федерации (представлен на госрегистрацию)

Приказ Минздрава России от 30.05.2013 №339н

Об утверждении требований к знаку о запрете курения и к порядку его размещения (представлен на го-

срегистрацию)

Приказ Минздрава России от 30.05.2013 №340н

Об отмене приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2013 года №96н "О внесении изменения в приложение №1 к Порядку направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 года №243н "Об организации оказания специализированной медицинской помощи"

Приказ Минздрава России от 03.06.2013 №347

О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территориях и в помещениях

Приказ Минздрава России от 30.05.2013 №338

Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1340н

О требованиях к содержанию и формам отчетности, к порядку представления отчетности об осуществлении переданных полномочий в сфере охраны здоровья граждан

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1180н

По вопросу осуществления в 2013 году выплат медицинскому персоналу первичного звена здравоохранения федеральных учреждений, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства

Письмо Минздрава России от

15.04.2013 №11-11/10/2-2666

О производстве лекарственных препаратов из фармацевтических субстанций

Письмо Минздрава России от 28.05.2013 №20-0/10/2-3712

Об изменении требований к обороту некоторых сильнодействующих веществ

Письмо Минздрава России от 28.05.2013 №25-4/10/2-3714

Информация о специальных рецептурных бланках для выписывания наркотических средств или психотропных веществ

Письмо Минздрава России от 16.05.2013 №25-4/10/2-3420

Об исключении из государственного реестра лекарственных средств

Письмо Минздрава России от 24.05.2013 №20-3/415

О предоставлении сведений о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам ее финансового обеспечения в 2013 году

Письмо Минздрава России от 18.04.2013 №11-9/10/2-2825

О направлении письма Минздрава России с разъяснениями по обороту некоторых сильнодействующих веществ

Письмо Минздрава России от 03.06.2013 №647/25-4

Акты других органов

О вопросах расходования средств обязательного медицинского страхования

хования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

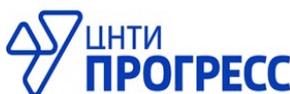
Письмо ФОМС от 06.06.2013 №4509/21-и

О недопустимости отказа в оказании медицинской помощи застрахованным лицам с универсальной электронной картой

Письмо ФОМС от 22.05.2013 №4180/91-и

Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью домов ребенка

Приказ Росстата от 21.06.2013 №220



Семинар «Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских организаций»

26-28 августа 2013 года
Россия/Новосибирск

Программа семинара:

1. Новое в законодательстве РФ об охране здоровья граждан и деятельности медицинских работников. Федеральный закон № 323-ФЗ, постановление Правительства № 1006. Права и обязанности пациента, медицинской организации и медицинских работников. Правовые, этические и психологические особенности прав пациента. Формы информации пациента и их пределы. Согласие, отказ от медицинского вмешательства, оказание помощи без согласия больного. Сохранение врачебной тайны и персональных данных.

2. Право на занятие медицинской деятельностью, частной медицинской практикой и целительством. Допуск к медицинской деятельности, аттестация, сертификация, аккредитация и лицензирование врачей и медицинских учреждений. Особенности оказания услуг в области стоматологии, акушерства и гинекологии, пластической хирургии и косметологии.

3. Гражданско-правовые отношения медицинской организации. Договорные правоотношения: особенности, судебная практика рассмотрения споров. Риски, связанные с реализацией договорных отношений. Структура системы защиты договорной деятельности медицинских учреждений.

4. Правовые последствия ненадлежащего ведения медицинской документации. Юридический анализ наиболее часто встречающихся дефектов ведения медицинской документации. Роль медицинской документации как письменного вещественного доказательства в гражданском и уголовном судопроизводстве.

5. Платные медицинские услуги. Правовые особенности и порядок оказания платных медицинских услуг разными типами медицинских учреждений. Порядок установления цен. Особенности оказания платных услуг по договорам добровольного медицинского страхования. Требования к договорам на оказание платных медицинских услуг в соответствии с постановлением Правительства № 1006 и медицинскими стандартами. Рекомендации по приведению в соответствие всех договоров на оказание платных медицинских услуг. Требования к структурным частям договора. Исполнение договора. Распоряжение доходами от платных услуг.

6. Правовая ответственность медицинских работников и медицинских учреждений. Врачебные ошибки и несчастные случаи в практике медицинских учреждений. Особенности назначения и проведения судебно-медицинских экспертиз. Права и обязанности врача-эксперта. Независимая медицинская экспертиза. Заключение эксперта. Способы досудебной и судебной защиты врача. Гражданско-правовая и уголовная ответственность медицинских работников при профессиональных преступлениях. Судебная практика.

7. Оказание медицинской помощи ненадлежащего качества. Экспертиза качества медицинской помощи. Право-



мерность применения штрафных санкций за несоблюдение стандартов. Ответственность медицинских работников за некачественное оказание медицинских услуг. Порядок и способы обжалования некачественной и неквалифицированной медицинской помощи. Возмещение вреда, причиненного здоровью. Защита прав потребителей (пациентов) при оказании медицинских услуг.

8. Порядок предъявления и рассмотрения претензий при некачественном оказании медицинских услуг. Практические рекомендации по работе с претензиями пациентов, по оформлению мирового соглашения со взаимными уступками между пациентом и медицинской организацией.

9. Судебная практика по делам, связанным с некачественным оказанием медицинских услуг. Досудебная подготовка, выбор защитительной позиции, тактика ведения дела. Сбор и анализ доказательств по делу. Построение защитительной речи. Порядок обжалования судебных решений. Требования к составлению судебных документов. Способы компенсации различных форм вреда, причиненного пациенту.

10. Практика применения трудового законодательства в медицинских учреждениях. Судебная практика рассмотрения споров.

11. Круглый стол, ответы на вопросы.

Место проведения:

ЦНТИ «Прогресс» г. Новосибирск, Красный проспект, 28
Телефон: 8 (800) 333-88-44

Семинар «Бюджетный учет и отчетность в организациях здравоохранения»

27-30 августа 2013 года
Россия/Санкт-Петербург

Программа семинара:

1. Реформирование бюджетного процесса РФ в 2012 – 2013 г. Перспективы уточнения Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете» относительно организации государственного бухгалтерского учета. Комментарии к приказам Минфина РФ № 157н, 162н, 174н, 183н и проектам внесенных в них изменений на текущую дату.

2. Практические вопросы бухгалтерского учета бюджетных медицинских учреждений в соответствии с новым Планом счетов. Учет имущества, приобретение, принятие к учету, выбор срока полезного использования, распоряжение имуществом, списание, разукрупнение нефинансовых активов, документальное оформление операций, начисление амортизации по основным средствам, учет капитальных вложений. Учет медикаментов и расходных медицинских материалов. Учет затрат на оказание медицинских услуг. Учет расчетов с учредителями. Учет финансовых активов и обязательств: кассовые и некассовые операции, расчеты с поставщиками и подрядчиками, расчеты с подотчетными лицами, расчеты по недостачам. Учет кредиторской и дебиторской задолженности. Учет расходов по кредитам и займам. Учет доходов и расходов в бухгалтерском учете. Учет расходов будущих периодов. Учет субсидий на выполнение государственного задания, учет целевых субсидий. Комментарии к изменениям в бюджетной классификации.

3. Организация платных услуг в здравоохранении. Бухгалтерское сопровождение оказания платных медицинских услуг. Методика расчета размера платы за оказание платной медицинской услуги. Формирование себестоимости платных медицинских услуг.

4. Совершенствование системы государственного и муниципального заказа. Новый Федеральный закон № 44-ФЗ от 05.04.2013. Организация деятельности в связи с вступлением в действие Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ. Связь стадий закупочного процесса с данными реестров расходных обязательств.

5. Вопросы совершенствования системы оплаты труда в медицинских учреждениях. Изменения в законодательстве по обязательным страховым взносам и пособиям. Предоставление налоговых вычетов по НДФЛ, расширение перечня льгот. Учет доходов от платных медицинских услуг для формирования фонда оплаты труда. Использование «эффективно-го» контракта.

6. Затраты и расходы медицинской организации для выполнения государственного задания. Состав и классификация затрат. Экономические и бухгалтерские аспекты системы учета затрат.

7. Получение субсидии на выполнение государственного задания. Расчет нормативов затрат как основа бюджетного финансирования. Финансовое обеспечение государственного задания. Планирование расходов. План закупок. Реестр закупок. Формирование себестоимости медицинской услуги.

Место проведения:

Учебный комплекс ЦНТИ «Прогресс», г. Санкт-Петербург, ст. метро «Василеостровская», Средний пр-т, д. 36/40
Телефон: 8 (800) 333-88-44