MEД-INFO

Nº2 февраль'15

Актуальная тема Новости отрасли Новое в системе

Опыт экспертов Из зала суда Календарь мероприятий

» 1

» 4

>> '/

» 1C

специальное издание для пользователей системы «Кодекс»

» 11

» 12

Уважаемые читатели!



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



Изменены правила оказания и финансирования высокотехнологичной медицинской помощи

Принят пакет важных документов в области оказания и финансирования высокотехнологичной медицинской помощи в 2015 году

Во-первых, внесены изменения в правила формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь. Постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2014 года № 1570 внесены изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 10 сентября 2012 года № 904.

В новой редакции документ определяет порядок формирования перечня федеральных государственных

учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, источником которых в том числе являются иные межбюджетные трансферты, предоставляемые из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральному бюджету.



Изменены правила оказания и финансирования высокотехнологичной медицинской помощи

При формировании перечня больше не учитывается объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на соответствующий год Министерству здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи гражданам Российской Федерации, и особенности использования этих бюджетных ассигнований, устанавливаемых бюджетным законодательством Российской Федерации.

Перечень на 2015 год формируется с учетом медицинских организаций, отобранных в 2014 году в установленном порядке, и утверждается до 31 декабря 2014 года. В дальнейшем перечень утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 1 декабря года, предшествующего году, на который он формируется.

Во-вторых, утвержден порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы.

Приказом Минздрава России от 29 декабря 2014 года № 930н утвержден Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы.

Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

При наличии медицинских показаний лечащий врач оформляет направление на госпитализацию.

К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются:

- выписка из медицинской документации;
- копия документа, удостоверяющего личность пациента;
- ▶ копия свидетельства о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);
- копия полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

Комплект документов в течение трех рабочих дней представляется медицинской организацией:

- В медицинскую организацию, включенную в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, в случае оказания ВМП, включенной в базовую программу ОМС;
- В орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения в случае оказания ВМП, не включенной в базовую программу ОМС.

Основанием для госпитализации пациента является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание ВМП.

По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинские организации дают рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

Во-третьих, утверждены правила финансового обеспечения в 2015 году оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС.

Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2014 года № 1559 утверждены Правила финансового обеспечения в 2015 году оказания высокотехнологичной медицин-

ИЗ ЗАЛА СУДА

АЛЕНДАРЬ ОПРИЯТИЙ ской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации в федеральных государственных учреждениях за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в федеральный бюджет.

Финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи в государственных учреждениях осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета ФОМС в федеральный бюджет на указанные цели.

Межбюджетные трансферты в случае их нецелевого использования подлежат возврату (взысканию) в бюджет ФОМС. Не использованные на 1 января 2016 года остатки межбюджетных трансфертов подлежат возврату главными распорядителями бюджетных средств в бюджет ФОМС.

Минздрав РФ осуществляет мониторинг оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

В-четвертых, утверждены Правила предоставления в 2015 году субсидий бюджетам субъектов РФ на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС.

Постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2014 года № 1572 утверждены Правила предоставления в 2015 году субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Условиями предоставления и расходования субсидий являются:

- ▶ наличие утвержденных нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации порядка формирования перечня медицинских организаций, перечня таких медицинских организаций, а также порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе жителям иных субъектов Российской Федерации, в случае, если субъект Российской Федерации обязуется оказывать за счет субсидии высокотехнологичную медицинскую помощь жителям других субъектов Российской Федерации;
- наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, возникающего при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, и порядок определения объемов указанных ассигнований.

Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии, которое заключается по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

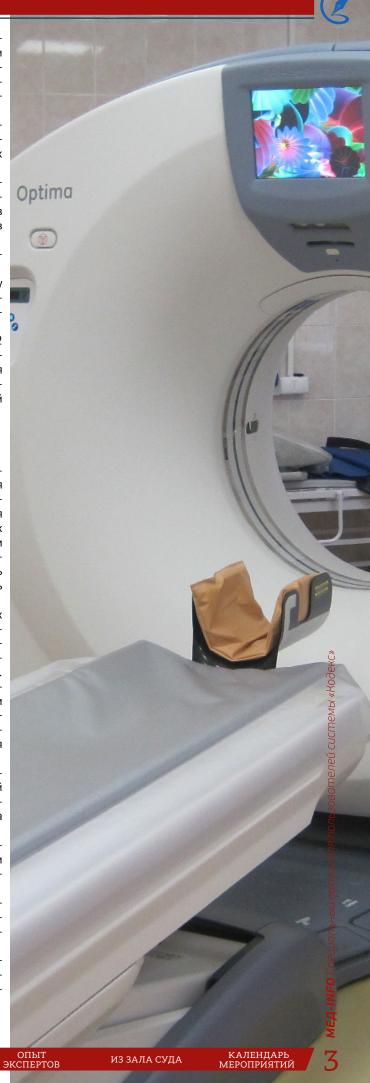
Размер бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи может быть увеличен в одностороннем порядке, что не влечет обязательств Российской Федерации по увеличению размера предоставляемой субсидии.

Субсидии в случае их нецелевого использования подлежат взысканию в доход федерального бюджета в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации с последующим возвратом в бюджет ФОМС.

Решение о приостановлении перечисления (сокращении размера) субсидии не принимается в случае, если условия предоставления субсидии не были выполнены в силу обстоятельств непреодолимой силы.

Минздрав РФ осуществляет мониторинг оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Контроль за соблюдением субъектами РФ условий предоставления субсидий осуществляется Минздравом РФ и Росфиннадзором.

Подробнее см. справку «Высокотехнологичная медицинская помощь».



(

Утвержден перечень ЖНВЛП на 2015 год и новый минимальный аптечный ассортимент

Распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2014 года № 2782-р утверждены:

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год:
- перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций;
- перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;
- минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.

При этом установлено, что до 1 марта 2015 года применяется перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2012 год, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2011 года № 2199-р.

Минздраву России поручено в срок до 27 февраля 2015 года осуществить:

- государственную регистрацию предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год, утвержденный настоящим распоряжением;
- внесение в государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год, утвержденный настоящим распоряжением, реестровых записей о зарегистрированных ценах на такие лекарственные препараты.

Дата вступления в силу новых перечней – 1 марта 2015 года.

Подробнее см. справку «Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты».

Упрощены правила выписывания пациентам наркосодержащих препаратов



Федеральным законом от 31.12.2014 № 501-Ф3 внесены изменения в Федеральный закон от 8 января 1998 года № 3-Ф3 «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Закреплены понятия реализации и отпуска наркотических средств, психотропных веществ.

Принципом государственной политики в сфере оборота наркотических средств провозглашена доступность наркотических средств и психотропных веществ гражданам, которым они необходимы в медицинских целях.

Отпуск наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам разрешен в медицинских организациях или обособленных подразделениях медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные органи-

зации, при наличии у медицинских организаций, их обособленных подразделений лицензии на указанный вид деятельности.

Перечень медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций и перечень наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, отпуск которых физическим лицам может осуществляться указанными медицинскими организациями и их обособленными подразделениями, устанавливаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

С 5 до 15 дней увеличен срок действия рецептов на наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, внесенные в Список II.

Установлен запрет на требование возврата первичных упаковок и вторичных (потребительских) упаковок использованных в медицинских целях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, в том числе в форме трансдермальных терапевтических систем, содержащих наркотические средства, при выписке новых рецептов на лекарственные препараты, содержащие назначение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов.

Упразднены специальные комиссии по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ в аптечных организациях и медицинских организациях.

Дата вступления документа в силу – 30 июня 2015 года. Подробнее см. справку «Наркотические лекарственные средства».

Установлены особенности осуществления медицинской деятельности в Республике Крым

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2014 № 474-Ф3 на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя:

к медицинской деятельности и фармацевтической деятельности допускаются лица, имеющие выданные до 18 марта 2014 года сертификат специалиста и (или) доку-

мент, подтверждающий присвоение квалификационной категории по специальностям, которые соответствуют специальностям, указанным в номенклатурах специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, и проживавшие на указанную дату на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя;

• **МЕД-INFO** Специальный выпуск для пользователей системы «Коденс)

C

- Документы, подтверждающие присвоение квалификационной категории по специальностям, которые соответствуют специальностям, указанным в номенклатурах специальностей, приравниваются к сертификатам специалиста по соответствующей специальности и действуют на всей территории Российской Федерации до истечения указанного в них срока, а лица, имеющие такие документы, признаются в Российской Федерации специалистами, имеющими квалификационные категории медицинских работников и фармацевтических работников на срок их присвоения;
- лица, имеющие выданные до 18 марта 2014 года сертификат специалиста и (или) документ, подтверждающий присвоение квалификационной категории по специальности, которая не соответствует специальности, указанной в номенклатурах специальностей, допускаются к медицинской деятельности и фармацевтической деятельности после сдачи экзамена по специальности и получения сертификата специалиста в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья;
- лица, давшие клятву врача в соответствии с законодательством, действовавшим на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя до 18 марта 2014 года, считаются давшими клятву врача в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья;
- периоды работы на должностях медицинских работников и фармацевтических работников на территории Украины до 18 марта 2014 года засчитываются в стаж работы по специальности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Соответствующие документы на украинском языке являются действительными без перевода на русский язык.

На территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя действуют разрешительные документы (лицензии), выданные государственными и иными официальными органами Украины, государственными и иными официальными органами Автономной Республики Крым, государственными и иными официальными органами города Севастополя, без ограничения срока их действия и какого-либо подтверждения со стороны государственных органов Российской Федерации, государственных органов Республики Крым или государственных органов города федерального значения Севастополя, если иное не вытекает из самих документов или существа отношения (ст. 12 Федерального конституционного закона от 21.03.2014 № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов – Республики Крым и города федерального значения Севастополя»).

При этом с 1 июля 2015 года на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя медицинская деятельность, фармацевтическая деятельность и деятельность по обращению с наркотическими средствами может осуществляться исключительно юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензии на осуществление указанных видов деятельности, выданные в порядке, установленном Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (см. ч. 1 ст. 12_2 Федерального конституционного закона от 21.03.2014 № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов – Республики Крым и города федерального значения Севастополя).

Кроме того, Федеральным законом от 29.12.2014 № 474-ФЗ установлено, что на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя осуществляется без какого-либо подтверждения государственными органами Российской Федерации обращение зарегистрированных в соответствии с законодательством, действовавшим на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя до 18 марта 2014 года лекарственных средств в течение срока действия регистрационных документов, если такой срок установлен, но не позднее чем до 1 октября 2015 года. При этом соответствующие документы на украинском языке являются действительными без перевода на русский язык.

Также Федеральным законом от 29.12.2014 № 474-ФЗ установлено, что на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя осуществляется без какого-либо подтверждения государственными органами Российской Федерации обращение зарегистрированных в соответствии с законодательством, действовавшим на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя до 18 марта 2014 года медицинских изделий в течение срока действия регистрационных документов, если такой срок установлен, но не позднее чем до 1 октября 2015 года. С 1 октября 2015 года допускаются применение, эксплуатация, в том числе техническое обслуживание, предусмотренное нормативной, технической и (или) эксплуатационной документацией производителя (изготовителя), ремонт, утилизация или уничтожение указанных медицинских изделий, которыми оснащены медицинские организации на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя, до истечения установленного срока годности или срока эксплуатации таких медицинских изделий.

При этом соответствующие документы на украинском языке являются действительными без перевода на русский язык.

Подробнее см. справку «Особенности медицинской деятельности в Республике Крым».

Усилены меры по борьбе с незаконным оборотом медицинских изделий



Федеральным законом от 31.12.2014 № 532-ФЗ внесены изменения в статью 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Введены понятия фальсифицированного, недоброкачественного и контрафактного оборота медицинских изделий.

Установлен запрет на ввоз, производство и реализацию таких изделий.

Фальсифицированные медицинские изделия и недоброкачественные медицинские изделия подлежат изъятию и последующему уничтожению или вывозу с территории Российской Федерации, а контрафактные медицинские изделия – изъятию и последующему уничтожению.

Вывоз с территории Российской Федерации фальсифицированных медицинских изделий и недоброкачественных медицинских изделий осуществляется за счет лица, осуществившего их ввоз на территорию Российской Федерации.

Расходы, связанные с уничтожением фальсифицированных медицинских изделий, недоброкачественных медицинских изделий, возмещаются их владельцем.

Введена административная и уголовная ответственность за обращение фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных медицинских изделий.

Подробнее см. справку «Медицинские изделия».

| **МЕД-INFO** Специальный выпуск для пользователей системы «Кодекс

Ø

Приняты стимулирующие меры в отношении сельских врачей



Во-первых, постановлением Правительства РФ от 30 декабря 2014 года № 1607 установлено, что медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим и работающим по трудовому договору в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), состоящим в штате по основному месту работы в федеральных государственных учреждениях, производятся ежемесячные денеж-

ные выплаты по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в размере 1200 рублей.

Выплаты предоставляются по месту работы.

Выплаты не предоставляются, если работник пользуется правом на предоставление аналогичных денежных выплат, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.

Во-вторых, Федеральным законом от 1 декабря 2014 года № 418-ФЗ определено, что в 2015 году осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта и заключившим с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации договор, в размере одного миллиона рублей на одного указанного медицинского работника.

Подробнее см. справку «Медицинские работники».

Установлен порядок проведения профилактических медосмотров школьников и студентов в целях раннего выявления наркозависимости



Приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н в соответствии с пунктом 4 статьи 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» утвержден Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного добровольного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Осмотры проводятся медицинскими организациями, имеющими лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии-наркологии» и «лабораторной диагностике». Проведение осмотров осуществляется врачом – психиатром-наркологом на основании поименных списков обучающихся, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру.

Поименные списки составляются и утверждаются руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной организации, участвующей в проведении профилактических медицинских осмотров, и не позднее чем за 1 месяц до начала календарного года направляются в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры.

Подробнее см. справку «Наркология».

ФОМС установил требования к структуре и содержанию тарифного соглашения

Приказом ФОМС от 18 ноября 2014 года № 200, зарегистрированным в Минюсте России 24 декабря 2014 года, установлены Требования к структуре и содержанию тарифного соглашения.

Способы оплаты медицинской помощи в субъекте РФ, размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи устанавливаются в зависимости от условий оказания медицинской помощи (вне медицинской организации, амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно).

Размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи устанавливаются дифференцированно для групп медицинских организаций и (или) структурных подразделений

медицинских организаций. При этом допускается дифференциация тарифов с учетом объективных критериев: вида медицинской помощи, среднего радиуса территории обслуживания, количества фельдшерско-акушерских пунктов, уровня расходов на содержание имущества на единицу объема медицинской помощи, достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации.

При установлении размера и структуры тарифов применяется коэффициент дифференциации и учитываются значения региональных коэффициентов и процентных надбавок

🕽 - МЕД-INFO Специальный выпуск для пользователей системы «Кодекс

(

к заработной плате. При установлении размера и структуры подушевого норматива финансирования применяются половозрастные коэффициенты дифференциации.

Структура тарифного соглашения включает следующие разделы: общие положения; способы оплаты медицинской помощи, применяемые в субъекте Российской Федерации; размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи; размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание

медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества; заключительные положения.

Тарифное соглашение считается действующим при условии подписания его представителями всех сторон, включенных в состав тарифной комиссии.

Подробнее см. справку «Медицинское страхование».

Установлены особенности медицинской помощи населению отдельных территорий и работникам отдельных организаций



Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2014 года № 1540 установлены особенности организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда.

Медицинские организации, подведомственные ФМБА России, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных ФМБА России, обязаны обеспечить население отдельных территорий и работников отдельных организаций медицинской помощью.

Работникам отдельных организаций также обеспечиваются:

- медицинская помощь, оказываемая врачом-терапевтом участковым цехового врачебного участка и иными медицинскими работниками цехового врачебного участка, а также медицинскими работниками здравпунктов;
- медицинская помощь, оказываемая врачомпрофпатологом:
- проведение психофизиологических обследований отдельных категорий работников в соответствии с законодательством Российской Федерации в области использования атомной энергии;
- проведение периодических, предсменных (предрейсовых) и послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров;
- медицинская помощь, оказываемая при подготовке и выполнении космических полетов, проведении водолазных и кессонных работ;
- медицинское обслуживание на борту судна.
 Подробнее см. справку «Профпатология».

НОВОЕ В СИСТЕМЕ

Справочник актуализирован в соответствии с многочисленными законодательными изменениями

В конце года в законодательство о здравоохранении внесен значительный пакет поправок, затрагивающих вопросы высокотехнологической медицинской помощи, обращения наркотических лекарственных средств, осуществления медицинской деятельности в Республике Крым, оплаты медицинской помощи в системе ОМС, труда медицинских работников на селе, обращения медицинских изделий.

Обращаем ваше внимание, что все поправки учтены в Справочнике по медицине и здравоохранению.

В систему добавлен ознакомительный раздел по госзакупкам для главврача

Для составления представления о контрактной системе государственных и муниципальных закупок у руководства медицинской организации и контроля за уполномоченными специалистами в систему включен ознакомительный раздел «Госзакупки: общие положения для главврача».

Обращаем ваше внимание, что раздел не заменяет специализированных систем в области государственных закупок, но представляет обобщенный взгляд на соответствующее законодательство. Раздел не будет пополняться новыми материалами. Вопросы по госзакупкам по-прежнему не будут приниматься в рамках услуги «Линия профессиональной поддержки».

Вход в раздел осуществляется через кнопку

«Справочники» на главной странице продукта.

В систему включен видеосеминар «Оказание медицинских услуг по программам ДМС»

В систему включен видеосеминар «Оказание медицинских услуг по программам ДМС». Семинар провел Николаев Алексей Николаевич, адвокат Адвокатской Группы «ОНЕГИН», профессиональной медицинской адвокатуры, г. Санкт-Петербург.

В выступлении затронуты вопросы участия государственных клиник в программах ДМС, взаимодействия со страховыми медицинскими организациями, финансирования высокотехнологичной медицинской помощи в рамках программ ДМС и перспективы развития рынка ДМС в 2015 году.

Подготовлена справка «Особенности медицинской деятельности в Республике Крым»

В связи с принятием пакета нормативных правовых актов, определяющих особенности осуществления медицинской деятельности, оборота лекарственных средств и медицинских изделий, занятия должностей медицинских работников и решения иных вопросов здравоохранения на территории Республики Крым и города Севастополя подготовлена справка «Особенности медицинской деятельности в Республике Крым».

Т мед-INFO Специальный выпуск для пользователей системы «Коде

Ś

НОВОЕ В СИСТЕМЕ



Добавлены таблицы со стандартами медицинской помощи по оториноларингологии и дерматовенерологии

Стандарты медицинской помощи по оториноларингологии и дерматовенерологии представлены в удобной наглядной табличной форме с дифференциацией по видам медицинской помощи и группам пациентов.

См. справку «Стандарты медицинской помощи».

Включены клинические рекомендации Российского респираторного общества

В систему включены клинические рекомендации Российского респираторного общества:

- Федеральные клинические рекомендации по использованию метода спирометрии
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению саркоидоза

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ

- Федеральный закон от 31.12.2014 № 532-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части противодействия обороту фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и фальсифицированных биологически активных добавок»
- Федеральный закон от 31.12.2014 № 501-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах»»
- Федеральный закон от 31.12.2014 № 495-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»
- Федеральный закон от 29.12.2014 № 474-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья и обращения лекарственных средств на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя»

АКТЫ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ

- Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2014 № 2782-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год»
- О Постановление Правительства РФ от 30.12.2014 № 1607 «О ежемесячных денежных выплатах по оплате жилого помещения и коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), занятым на должностях в федеральных государственных учреждениях»
- О Постановление Правительства РФ от 24.12.2014 № 1476 «О единовременном денежном поощрении лучших специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
- Постановление Правительства РФ от 27.12.2014 № 1585
 «Об утверждении Правил предоставления и распределения
 субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов
 Российской Федерации на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации
 «Развитие здравоохранения»»
- О Постановление Правительства РФ от 27.12.2014 № 1572 «О предоставлении в 2015 году субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»
- Постановление Правительства РФ от 27.12.2014 № 1570
 «О внесении изменений в постановление Правительства
 Российской Федерации от 10 сентября 2012 года № 904»

- Опостановление Правительства РФ от 26.12.2014 № 1559 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2015 году оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации в федеральных государственных учреждениях за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в федеральный бюджет»
- О Постановление Правительства РФ от 26.12.2014 № 1540 «Об особенностях организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда»
- О Постановление Правительства РФ от 29.12.2014 № 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством»
- Постановление Правительства РФ от 05.01.2015 № 6 «О внесении изменений в Правила продажи отдельных видов товаров»

ИЗ ЗАЛА СУДА



АКТЫ МИНЗДРАВА РОССИИ

- О Приказ Минздрава России от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»
- О Приказ Минздрава России от 28.11.2014 № 787н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями»
- о Приказ Минздрава России от 10.12.2014 № 813н «О внесении изменений в номенклатуру медицинских услуг, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 года № 1664н»
- О Приказ Минздрава России от 16.12.2014 № 843н «О внесении изменений в номенклатуру коечного фонда по профилям медицинской помощи, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 555н»
- О Приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»

- О Приказ Минздрава России от 22.12.2014 № 892н «О внесении изменения в стандарт специализированной медицинской помощи при нейросенсорной потере слуха двусторонней после кохлеарной имплантации пациентам, нуждающимся в замене речевого процессора системы кохлеарной имплантации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 сентября 2014 года № 526н»
- О Приказ Минздрава России от 26.12.2014 № 910н «Об установлении порядка и формы предоставления отчетности о реализации региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя»
- Оприказ Минздрава России от 06.06.2012 № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий (с изменениями на 25 сентября 2014 года)»
- Письмо Минздрава России от 16.07.2014 № 2059973/25-3
 «Об отнесении к средствам измерений»
- ▼ Письмо Минздрава России от 15.12.2014
 № 11-9/10/2-9454 «О способах оплаты медицинской помощи, оказанной в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»
- Письмо Минздрава России от 12.12.2014
 № 11-9/10/2-9388 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»

АКТЫ ДРУГИХ ОРГАНОВ

• Приказ ФОМС от 18.11.2014 № 200 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»



C

Можно ли с врачом заключить гражданскоправовой договор (ГПД, ГПХ)?

Bonpoc: В настоящее время установлен запрет на заключение гражданско-правовых договоров. Медицинский сотрудник (врач) оказывает медицинские услуги 1 раз в 2-3 месяца (ведет прием пациентов). Как можно оформить с ним трудовые отношения?

Ранее оформляли гражданско-правовой договор.

Ответ: Наличие заключивших трудовые договоры медицинских работников является одним из лицензионных требований при получении лицензии на медицинскую деятельность (см. пп. «д» п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291). После получения лицензии данное требование также остается в силе согласно п. 5 Положения.

Поскольку из текста вопроса не до конца понятна ситуация, рассмотрим несколько вариантов.

Если получена медицинская лицензия на оказание первичной медико-санитарной помощи в виде простых медицинских услуг, не требующих участия ассистента и использования сложного оборудования, и предполагается, что оказывать услуги будет один врач, то в данном случае обязательно заключение с ним трудового договора. В противном случае будут нарушены лицензионные требования. Примером может быть офис врача общей практики.

Если же в оказании медицинской помощи будут задействованы несколько врачей-специалистов одного профиля, то ключевым вопросом для государственных и муниципальным медицинских организаций становится соблюдение порядков оказания медицинской помощи. В порядке оказания медицинской помощи содержаться рекомендуемые штатные нормативы, указывающие на минимальное количество должностей, необходимых для оказания медицинской помощи. На наш взгляд, со всеми медицинскими работниками, наличие которых требуется для выполнения порядков оказания медицинской помощи, должны заключаться трудовые договоры. С медицинскими работниками, привлекаемыми к оказанию медицинской помощи сверх минимальных штатных нормативом, могут заключаться договоры подряда или договоры оказания услуг (гражданскоправовые договоры), поскольку заключение таких договоров в принципе не запрещено.

Поскольку рекомендуемые штатные нормативы не распространяются на частные медицинские организации, то на них данные ограничения не распространяются. Трудовые договоры должны быть заключены с медицинскими работниками, которых, по мнению руководителя достаточно для оказания заявленных в лицензии медицинских услуг. С этим мнением также должен согласиться лицензирующий орган. Тогда с другими медицинскими работниками могут быть заключены договоры подряда или договоры оказания услуг (гражданско-правовые договоры).

Таким образом, несмотря на то, что заключение гражданско-правовых договоров с медицинскими работниками прямо не запрещено, оформленные таким образом трудовые отношения в большинстве случаев нарушают лицензионные требования к медицинской деятельности.

В качестве легальной альтернативы можно посоветовать заключать договор не с самим врачом, а с медицинской организацией, в которой он трудоустроен по основному месту работы. В этом случае врач, оставаясь в штате по основному месту работы, будет раз в несколько месяцев вести прием пациентов в вашей организации.

Ответ подготовил: эксперт ЛППБерезинский В.С.

Подлежат ли аудиометры и ростомеры поверке как средства измерений?

Bonpoc: Медицинская организация использует медицинское оборудование (аудиометр и ростомер). Данное оборудование не внесено в государственный реестр средств измерений, соответственно оно не подлежит поверке. Согласно нормативным документам ростомеры и аудиометры подлежат поверке. Может ли организация использовать данное оборудование в медицинской деятельности?

Ответ: Согласно ч. 4 ст. 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» на территории Российской Федерации разрешается обращение медицинских изделий, зарегистрированных Росздравнадзором.

Согласно ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 26.06.2008 № 102-ФЗ «Об обеспечении единства измерений» в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений к применению допускаются средства измерений утвержденного типа, прошедшие поверку, а также обеспечивающие соблюдение обязательных требований.

Таким образом, медицинские изделия, являющиеся средствами измерений, могут быть использованы в медицинской деятельности. если они:

- зарегистрированы Росздравнадзором в качестве медицинских изделий и отвечают требованиям, предъявляемым к медицинским изделиям;
- прошли поверку и соответствуют обязательным требованиям, предъявляемым к средствам измерений.

Перечень медицинских изделий, относящихся к средствам измерений в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, в отношении которых проводятся испытания в целях утверждения типа средств измерений, утвержден приказом Минздрава России от 15.08.2012 № 89н.

Аудиометры и ростомеры включены в указанный перечень. В соответствии с ч. 1 ст. 13 Закона о единстве измерений

средства измерений, предназначенные для применения в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, в процессе эксплуатации подлежат периодической поверке. Применяющие средства измерений юридические лица и индивидуальные предприниматели обязаны своевременно представлять эти средства измерений на поверку.

Согласно ч. 3 ст. 38 Закона об охране здоровья производитель (изготовитель) медицинского изделия разрабатывает техническую и (или) эксплуатационную документацию, в соответствии с которой осуществляются применение, эксплуатация, в том числе техническое обслуживание, а также ремонт, утилизация или уничтожение медицинского изделия.

Таким образом, аудиометры и ростомеры, техническая и эксплуатационная документация к которым предусматривает поверку медицинских изделий, должны своевременно представляться медицинской организацией на поверку.

Ответ подготовил: эксперт ЛПП Березинский В.С.

МЕД-INFO Специальный выпуск для пользователей системы «Кодекс



Медицинская организация в процессе получения многочисленной разрешительной документации часто сталкивается с труднообъяснимыми и неправомерными действиями чиновников. В надежде найти защиту от произвола клиники обращаются в суд с требованиями о признании незаконными действий (бездействия) органов власти. Однако всегда ли суд имеет возможность помочь?

Приведем свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стало бездействие управления Роспотребнадзора, выразившееся в невключении (в отсутствие обоснования) в выданное медицинской организации санитарно-эпидемиологическое заключение части заявленных видов медицинской деятельности.

По заявлению медицинской организации Центром гигиены и эпидемиологии проведена проверка соответствия санитарным правилам объектов хозяйственной и иной деятельности организации, по результатам которой выдано положительное экспертное заключение.

На основании полученного положительного экспертного заключения медицинская организация обратилось в управление Роспотребнадзора с заявлением о выдаче на указанные в заключении виды медицинской деятельности санитарно-эпидемиологического заключения.

Управлением Роспотребнадзора медицинской организации выдано санитарно-эпидемиологическое заключение без указания в приложении некоторых видов медицинской педтельности

Медицинская организация, полагая, что управление Роспотребнадзора в названой части допустило незаконное бездействие, которое нарушает ее права и законные интересы в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности, обратилась в арбитражный суд

Дело дошло до кассационной инстанции, в результате принято постановление Арбитражного суда Уральского округа от 09.12.2014 № A50-3807/2014 № $\Phi09-8310/2014$.

Судом установлено, что основанием для выдачи санитарно-эпидемиологического заключения послужило экспертное заключение Центра гигиены и эпидемиологии, которое, в числе прочего, содержит положительное заключение и в отношении спорных видов медицинской деятельности, не включенных в санитарно-эпидемиологическое заключение. Таким образом, управление Роспотребнадзора фактически допустило бездействие, не разрешив вопрос по спорным видам деятельности, включив в выданное санитарно-эпидемиологическое заключение часть заявленных видов медицинской деятельности и не включив по умолчанию (в отсутствие обоснования) спорные виды деятельности.

При этом суд посчитал, что признание деяния управления Роспотребнадзра в данном случае незаконным бездействием является преждевременным и находится вне компетенции арбитражного суда, который не может подменять собой уполномоченный по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений орган.

Данный вывод, по мнению суда, согласуется с обязанностью уполномоченного органа для принятия решения о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений (либо для отказа в их выдаче) проверить заявление и представленные документы на соответствие их установленным требованиям, в том числе на соответствие условий осуществления спорных видов деятельности санитарным правилам.

Подробнее о деле читайте в постановлении Арбитражного суда Уральского округа от 09.12.2014 № А50–3807/2014 № Ф09–8310/2014.

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

Материал подготовлен экспертом консорциума «Кодекс» 01.02.2015

ТУАЛЬНАЯ НОВОСТИ НОВОЕ ОПЫТ ИЗ ЗАЛА СУДА КАЛЕНДАРЬ
ТЕМА ОТРАСЛИ В СИСТЕМЕ ЭКСПЕРТОВ ИЗ ЗАЛА СУДА МЕРОПРИЯТИЙ



3-5 марта



Выставка

- медицинская техника, оборудование и диагностика
- лабораторная медицина
- первичная медико-санитарная помощь
- расходные материалы, средства для ухода и гигиены, медицинская одежда
- медицинская мебель и комплексное оснащение клиник
- эдоровье матери и ребенка
- инновационные медицинские технологии
- перспективные информационные технологии в медицине
- медицинские учреждения, НИИ, учебные заведения
- медицинские услуги, специализированная литература

Красноярск

Международный Выставочноделовой центр «Сибирь» Красноярская ярмарка http:// www. krasfair. ru/events/medica/

(391) 22-88-406 medika@krasfair. ru

17-20 марта

«Мир биотехнологии - 2015»

Выставка

- Опроцессы и аппараты для биотехнологических производств и лабораторных исследований
- ▶ Лабораторно-аналитическое оборудование и биоаналитические комплексы
- Биочипы и биосенсоры
- Весь спектр биопродуктов для фармацевтической и пищевой промышленностей, агропромышленного комплекса, ветеринарии, геологии, промышленных производств, а также биоагенты для охраны и восстановления окружающей среды
- Биологически-активные добавки
- Тест-системы для определения алкоголя и наркотических веществ
- Биокатализ и биокаталитические технологии
- Питательные среды
- Биопрепараты для медицины и косметологии, а также готовые продукты на их основе
- Альтернативные источники энергии, в том числе из возобновляемого сырья, нано-молекулярные преобразователи энергии
- Промышленная и лабораторная безопасность

Москва

3AO «Экспо-биохим-технологии» ул. Новый Арбат, 36/9 http://www. mosbiotechworld. ru/rus/conf. php

(495) 645-78-70 (495) 645-82-57

aleshnikova@mosbiotechworld.ru





18-20 марта

«Сибирский стоматологический форум»

Выставка

- Стоматологические установки, инструменты и материалы
- Зуботехническое оборудование
- Расходные материалы
- Стоматологические лекарства и препараты
- Рентгеновское оборудование
- Гигиена и профилактика
- Автоклавы и стерилизаторы
- Стоматологическая мебель
- Материалы и средства индивидуальной защиты врача
- Информационные технологии в стоматологии
- Отоматологические услуги

Красноярск

Москва

ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР».

Павильон № 2, зал № 5

Международный Выставочноделовой центр «Сибирь» Красноярская ярмарка http://www. krasfair. ru/events/stomatology/

(391) 22-88-608,

(391) 22-88-610, (391) 22-88-424,

круглосуточный (391) 22-88-611, stom@krasfair.ru

24-26 марта

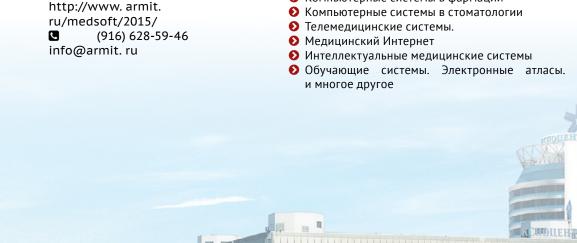
«MedSoft-2015»

11-й Международный форум

выставка и конференция по медицинским

информационным технологиям

- Информационные системы медучреждений и органов управления здравоохранением. Региональные системы
- Электронные регистратуры ЛПУ
- О Компьютерные системы для исследований и диагностики (функциональная) и лучевая диагностика, лабораторные исследования и др.)
- Системы компьютеризации массовых исследований и профилактики
- Лабораторные информационные системы
- Системы обработки изображений
- Электронные медицинские карты
- Компьютерные системы в фармации
- Обучающие системы. Электронные атласы. Мультимедийные системы





АКТУАЛЬНАЯ

ИЗ ЗАЛА СУДА

КАЛЕНДАРЬ МЕРОПРИЯТИЙ