

МЕД-INFO

№1 январь '17



Актуальная тема

Это важно!

Итоги года

Новости отрасли

Смотри в системе

Опыт экспертов

Из зала суда

» 1 » 2 » 4 » 5 » 8 » 12 » 14

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



Утверждены нормативы для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах

С 1 января 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 1 декабря 2016 года N 917н, утвердивший нормативы для расчета потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения.

Нормативы утверждены отдельно для:

- ➔ медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- ➔ медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- ➔ медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь вне медицинской организации.

Для поликлиник нормативы утверждены для 8 МНН лекарственных средств в пересчете на действующие наркотические средства, содержащиеся в любых лекарственных формах, в том числе в сочетании с фармакологическими активными веществами.

Для стационаров нормативы утверждены в зависимости от профиля медицинской помощи и профиля койки из расчета на 1 койку в год.

Нормативы для расчета потребности в психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, определяются путем расчета усредненных данных на основании отчетов об использовании наркотических средств и психотропных веществ за последние три года и по решению руководителя медицинской организации могут быть увеличены, но не более чем в 1,5 раза.

Нормативы для расчета потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, могут быть увеличены, но не более чем в 1,5 раза, по решению руководителя либо уполномоченного им должностного лица органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, принятому на основании письменного запроса руководителя медицинской организации, содержащего обоснование необходимости увеличения нормативов.

☑ В системе «Медицина и здравоохранение» вы найдете справку «Наркотические лекарственные средства».



Утверждена программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на 2017 год

Что произошло	Почему это важно	Как найти в системе
<p>Правительство РФ утвердило основной финансовый документ для медицинских организаций на 2017 год (Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403)</p>	<p>Программа госгарантий – ключевой документ, определяющий правила финансирования медицинской помощи, с ней соотносятся все основные документы медицинской организации, касающиеся определения источников финансирования медицинских услуг.</p> <p>Чем грозит: нарушение прав пациентов на получение бесплатной медицинской помощи, санкции страховых медицинских организаций, проверки целевого расходования бюджетных средств и другие проверки.</p>	<p>В системах «Медицина и здравоохранение» и «Медицина Премиум». Размещены справки «Медицинское страхование», «Гид по экономическим вопросам медицинской организации», «Обжалование заключений страховых медицинских организаций». С помощью данных материалов вы можете своевременно ознакомиться с новыми требованиями нормативных правовых актов и вовремя принять необходимые управленческие решения.</p>

The screenshot shows a search interface with the following elements:

- Search Bar:** Contains the text "Обжалование заключений страховых медицинских организаций".
- Navigation:** Includes "Меню", "Найти", and various filter tabs like "Все", "Важные документы", "Законодательство России", etc.
- Search Results:** A list of 85 items. The top result is "Обжалование заключений страховой медицинской организации" with a sub-link "Справка по медицине и здравоохранению".
- Right Panel:** "Актуальные материалы по запросу" section, containing "Актуальные справки" (with the same search term) and "Комментарии, консультации" with several related questions.

Новый перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП)

Что произошло	Почему это важно	Как найти в системе
<p>С 1 января 2017 года вводится в действие новый перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (распоряжение Правительства РФ от 28.12.2016 N 2885-р).</p>	<p>При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациенты бесплатно обеспечиваются лекарственными препаратами, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Для этого медицинской организации необходимо закупать лекарственные препараты в соответствии с Перечнем ЖНВЛП. На основе Перечня ЖНВЛП сформированы перечни лекарственных препаратов в стандартах медицинской помощи, обязательные к применению при оказании медицинской помощи.</p> <p>Чем грозит: нарушение прав пациентов на своевременное получение лекарственного препарата, нарушение законодательства о закупках, штрафы в результате ведомственных проверок Минздрава и Росздравнадзора.</p>	<p>В системе «Медицина и здравоохранение» можно найти актуальный новый перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также разъяснения по порядку его формирования и применения в справке «Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты».</p>



Новый перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи

Что произошло	Почему это важно	Как найти в системе
<p>Ежегодно Правительство РФ определяет, какие виды дорогостоящей медицинской помощи доступны пациентам за счет бюджетных средств, утверждая перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к постановлению Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403).</p>	<p>Перечень видов ВМП – ключевой документ, определяющий правила финансирования высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>Чем грозит: нарушение прав пациентов на получение доступа к дорогостоящим видам лечения, проверки федерального Росздравнадзора в рамках лицензионного контроля.</p>	<p>В системе «Медицина и здравоохранение» можно найти актуальный перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, снабженный удобным оглавлением по профилям медицины, позволяющим очень быстро перейти в необходимому разделу объемного документа. Кроме того, в системе имеется справка «Высокотехнологичная медицинская помощь», аккумулирующая всю информацию по данному направлению работы в одном месте, в том числе сигнализирующая о самых последних изменениях в законодательстве.</p>

Справочник по медицине и здравоохранению

- Учетные формы медицинской документации
- Формы статистического наблюдения для медицинских организаций
- Медицинская помощь**
 - Медицинская профилактика
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Специализированная медицинская помощь
 - Высокотехнологичная медицинская помощь**
 - Скорая медицинская помощь
 - Паллиативная медицинская помощь
 - Санаторно-курортное лечение
- Особенности медицинской деятельности в Республике Крым

Высокотехнологичная медицинская помощь

Внимание!

Утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов

Постановлением Правительства РФ от 19 декабря 2016 года N 1403 утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

Установлено, что за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляются:

- финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;
- финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации с 1 января 2019 года.





Уважаемые пользователи!

Этот год был очень насыщенным для развития продуктов Кодекс по медицине, и сегодня мы готовы поделиться цифрами и фактами!

Мы верим, что каждый документ, новость или сервис, реализованный в рамках продукта, приносит вам неоценимую поддержку и помощь в решении рабочих задач.

Фонд документов «Техэксперт» и «Кодекс» ежемесячно пополняется и на сегодняшний день составляет 17 000 000 документов.

«Медицина и здравоохранение»		
	Что включили?	В чем польза?
	<p>«Видеосеминары» Ведущие эксперты в области медицинского права рассказывают об актуальных проблемах работников сферы здравоохранения. В систему уже включены видеосеминары:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➔ «Эффективный контракт»; ➔ «Новые правила взаимодействия со страховыми компаниями в системе ОМС»; ➔ «Объемы медицинской помощи в рамках ОМС»; ➔ «Страховые представители – кто они для медицинских организаций». 	<p>Сервис позволяет получить консультацию квалифицированного медицинского юриста по актуальным вопросам отрасли в видео- или аудио-формате. Все, что нужно для просмотра видеосеминара, – это возможность выхода в Интернет. Также можно скачать видео- или аудиозапись семинара и прослушать его в удобное время.</p>
«Медицина.Премиум»		
	Что включили?	В чем польза?
	<p>«Сборник информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство» В системе «Медицина.Премиум» содержится регулярно пополняющийся фонд, в котором уже 200 готовых форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.</p>	<p>Грамотно составленный документ позволяет медицинскому учреждению успешно взаимодействовать со страховыми организациями и обезопасить себя при рассмотрении жалоб пациентов, при проверках прокуратуры и Росздравнадзора, а также иметь веские аргументы в судебных спорах.</p>
	<p>«Заказ информированного добровольного согласия»</p>	<p>В том случае, если необходимая форма отсутствует, в системе «Медицина. Премиум» есть возможность заказа разработки образца через СПП.</p>

В следующем году вас ждет масса интересных новых сервисов и инструментов в рамках систем, которые позволят экономить ваше время и сделать работу с продуктами «Кодекс» более приятной!

Желаем совместного сотрудничества в новом году!



Оказание медицинских услуг по искусственному прерыванию беременности потребует получения отдельной лицензии

Постановлением Правительства РФ от 8 декабря 2016 года N 1327 внесены изменения в приложение к Положению о лицензировании медицинской деятельности, согласно которым оказание медицинских услуг по искусственному прерыванию беременности потребует отдельного оформления лицензии по "акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)".

Тем самым выполнение медицинских аборт по общей лицензии "акушерство и гинекология" будет являться нарушением лицензионных требований. Медицинским организациям,

в настоящее время оказывающим услуги по искусственному прерыванию беременности, потребуется переоформление лицензии.

Также в перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, включены работы и услуги по остеопатии.

Дата вступления в документа в силу — 12.12.2017.

☑ Смотрите в системе "Медицина и здравоохранение" справки «Акушерство и гинекология», «Лицензирование медицинской деятельности».

Введен новый порядок медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием

С 1 января 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 30 июня 2016 года N 441н, утвердивший порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по "медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием", "офтальмологии". При этом осмотр врачом-психиатром, осмотр врачом-психиатром-наркологом и химико-токсикологические исследования осуществляются в медицинских организациях государственной или муниципальной систем здравоохранения по месту жительства (пребывания) освидетельствуемого.

Медицинское освидетельствование проводится в следующем объеме:

- ➔ медицинский осмотр врачом-офтальмологом;
- ➔ медицинский осмотр врачом-психиатром;
- ➔ медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом;
- ➔ качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови освидетельствуемого (при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием).

В случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром у освидетельствуемого симптомов и синдромов заболевания, при наличии которого противопоказано владение оружием, освидетельствуемый направляется на психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией уполномоченной медицинской организации. При отказе освидетельствуемого от прохождения указанного психиатрического освидетельствования справка по результатам осмотра врачом-психиатром не выдается.

Справки по результатам осмотров врачом-психиатром, врачом-психиатром-наркологом и врачом-офтальмологом оформляются в соответствии с приказом Министерства здра-

воохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012 года N 441н.

Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием оформляется врачом медицинской организации, в которую обратился освидетельствуемый, на основании справок врачей-специалистов, результатов лабораторного исследования и обоснованного вывода об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием в присутствии освидетельствуемого.

При надлежаще оформленном отказе освидетельствуемого от прохождения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из медицинских осмотров врачами-специалистами и лабораторного исследования, а также химико-токсикологического исследования медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием не оформляется.

Выданные медицинские заключения подлежат обязательной регистрации в журнале.

Срок действия медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием для получения лицензии на приобретение оружия составляет один год со дня его выдачи.

Медицинское освидетельствование и химико-токсикологические исследования осуществляются за счет средств граждан.

Приказом Минздрава России от 30 июня 2016 года N 441н также утверждены новые учетные формы медицинской документации:

- ➔ форма N 002-О/у "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием";
- ➔ форма N 002-О/у-10 "Журнал регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием";
- ➔ форма N 003-О/у "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов".

☑ Смотрите в системе «Медицина и здравоохранение» справочный материал «Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием».

Вступил в силу Федеральный закон "О биомедицинских клеточных продуктах"

С 1 января 2017 года вступил в силу Федеральный закон от 23.06.2016 N 180-ФЗ "О биомедицинских клеточных продуктах".

Закон регулирует отношения, возникающие в связи с разработкой, доклиническими исследованиями, клиническими исследованиями, экспертизой, государственной регистрацией, производством, контролем качества, реализацией, применением, хранением, транспортировкой, ввозом в Российскую

Федерацию, вывозом из Российской Федерации, уничтожением биомедицинских клеточных продуктов, предназначенных для профилактики, диагностики и лечения заболеваний или состояний пациента, сохранения беременности и медицинской реабилитации пациента, а также регулирует отношения, возникающие в связи с донорством биологического материала в целях производства биомедицинских клеточных продуктов.



Действие Закона не распространяется на отношения, возникающие при разработке и производстве лекарственных средств и медицинских изделий, донорстве органов и тканей человека в целях их трансплантации (пересадки), донорстве крови и ее компонентов, при использовании половых клеток человека в целях применения вспомогательных репродуктивных технологий, а также на отношения, возникающие при обращении клеток и тканей человека в научных и образовательных целях.

Биомедицинский клеточный продукт - комплекс, состоящий из клеточной линии (клеточных линий) и вспомогательных веществ либо из клеточной линии (клеточных линий) и вспомогательных веществ в сочетании с прошедшими государственную регистрацию лекарственными препаратами для медицинского применения и (или) медицинскими изделиями.

Клеточная линия - стандартизованная популяция клеток одного типа с воспроизводимым клеточным составом, полученная путем изъятия из организма человека биологического материала с последующим культивированием клеток вне организма человека.

Биологический материал - биологические жидкости, ткани, клетки, секреты и продукты жизнедеятельности человека, физиологические и патологические выделения, мазки, соскобы, смывы, биопсийный материал.

Приготовление клеточной линии, предназначенной для производства биомедицинских клеточных продуктов, включает в себя получение биологического материала, его исследование, выделение из него клеток, их культивирование и модификацию вне организма человека, получение стандартизованной популяции клеток и оценку соответствия популяции клеток спецификации на биомедицинский клеточный продукт.

Разработка биомедицинских клеточных продуктов представляет собой процесс создания биомедицинского клеточного продукта и технологии его производства. Производство, реализация, применение, хранение, транспортировка, ввоз в Российскую Федерацию, вывоз из Российской Федерации, уничтожение биомедицинских клеточных продуктов осуществляются, если они зарегистрированы уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Получение биологического материала от донора биологического материала для производства биомедицинских клеточных продуктов, в том числе в целях проведения доклинических исследований и (или) клинических исследований, и медицинское обследование донора биологического материала в целях выявления противопоказаний для получения от него биологического материала проводятся в организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, на основании договора между такой организацией и производителем биомедицинских клеточных продуктов за счет указанного производителя.

Получение биологического материала для производства биомедицинских клеточных продуктов при прижизненном донорстве допускается при наличии выраженного в письменной форме и внесенного в медицинскую документацию донора информированного добровольного согласия.

Медицинскую помощь с применением биомедицинских клеточных продуктов могут оказывать медицинские работники, прошедшие обучение по дополнительной профессиональной программе (программе повышения квалификации) по вопросам применения биомедицинских клеточных продуктов. Примерные дополнительные профессиональные программы (программы

повышения квалификации) по вопросам применения биомедицинских клеточных продуктов утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Самостоятельное применение пациентом биомедицинских клеточных продуктов не допускается.

Биомедицинские клеточные продукты, в состав которых входят клеточные линии, полученные из биологического материала донора биологического материала, имеющего противопоказания, включенные в перечень противопоказаний (абсолютных и относительных) для получения биологического материала для производства биомедицинских клеточных продуктов, могут быть применены для лечения только самого донора этого биологического материала (аутологичное применение).

Информация о биомедицинских клеточных продуктах должна содержаться только в специализированных изданиях, в том числе монографиях, справочниках, научных статьях, докладах на конгрессах, конференциях, симпозиумах, научных советах, на специализированных сайтах в сети "Интернет", а также в инструкциях по применению биомедицинских клеточных продуктов и других информационных материалах, предназначенных для медицинских работников.

Организации, оказывающие медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, обязаны направлять сообщения обо всех случаях рождения детей с врожденными аномалиями или пороками развития в случае, если в отношении одного из родителей таких детей ранее при медицинском вмешательстве применялись биомедицинские клеточные продукты.

Медицинские организации, применяющие биомедицинские клеточные продукты, также обязаны направлять сообщения о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении биомедицинских клеточных продуктов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности биомедицинских клеточных продуктов, об особенностях их взаимодействия с лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, пищевыми продуктами, другими биомедицинскими клеточными продуктами, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении биомедицинских клеточных продуктов и выявленных на всех этапах обращения биомедицинских клеточных продуктов в Российской Федерации.

Государственный контроль в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, и включает в себя лицензионный контроль в сфере производства биомедицинских клеточных продуктов, государственный контроль за деятельностью в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов, выборочный контроль качества биомедицинских клеточных продуктов.

Организация, в которой применяется биомедицинский клеточный продукт, обязана возместить вред, причиненный жизни, здоровью граждан вследствие применения биомедицинского клеточного продукта, если доказано, что причиной вреда жизни, здоровью граждан явилось применение биомедицинского клеточного продукта с нарушением инструкции по его применению.

Изменился порядок финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС

Федеральным законом от 03.07.2016 N 286-ФЗ внесены изменения в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", который дополнен статьей, определяющей порядок финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В бюджете Федерального фонда на очередной финансовый год и на плановый период предусматриваются бюджетные ассигнования:

- ➔ на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными госу-



дарственными учреждениями, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

- ➔ на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации;
- ➔ на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения.

Медицинские организации, получающие финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, должны включаться в специальные перечни.

Федеральным законом от 03.07.2016 N 286-ФЗ также внесены изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".

Установлено, что порядок формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, включает в том числе предельные сроки, по истечении которых виды высокотехнологичной медицинской помощи включаются в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Установлено, что финансовое обеспечение оказания гражданам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется, в том числе, за счет:

- ➔ бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;
- ➔ бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Указанные нормы Федерального закона от 03.07.2016 N 286-ФЗ вступили в силу с 1 января 2017 года, за исключением положений, касающихся финансирования частным медицинскими организациями, вступающих в силу с 1 января 2019 года.

✔ Смотрите в системе «Медицина и здравоохранение» справочный материал «Высокотехнологичная медицинская помощь».

В России введен Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных

С 1 января 2017 года вступили в силу нормы Федерального закона от 03.07.2016 N 286-ФЗ, которыми внесены изменения в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в части лекарственного обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека.

К полномочиям федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья отнесена организация обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".

В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, при отдельных социально значимых заболеваниях

и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение региональных сегментов федерального регистра.

Обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на указанные цели.

✔ Смотрите в системе «Медицина и здравоохранение» справочный материал «Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции».

В России введен Федеральный регистр больных туберкулезом

С 1 января 2017 года вступили в силу нормы Федерального закона от 03.07.2016 N 286-ФЗ, которыми внесены изменения в #M12291 902312609 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в части лекарственного обеспечения лиц, больных туберкулезом.

К полномочиям федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья отнесена организация обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".

В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, при отдельных социально значимых заболеваниях

и заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, больных туберкулезом. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение региональных сегментов федерального регистра.

Обеспечение лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на указанные цели.

✔ В системе «Медицина и здравоохранение» вы найдете справку «Профилактика и лечение туберкулеза».



Новый номер электронного журнала «Организация медицинской деятельности»

Мы рады сообщить о выходе в свет первого в 2017 году номера электронного журнала «Организация медицинской деятельности».

В рубрике «Мнение» опубликовано эксклюзивное интервью с Алексеем Николаевичем Николаевым, адвокатом Адвокатского бюро «Адвокатская группа «Онегин», г. Санкт-Петербург. В интервью вы узнаете о том, кто такие медицинские юристы и чем занимается профессиональная медицинская адвокатура, при решении каких вопросов медицинская организация может рассчитывать на помощь медицинских юристов, стоит ли спорить со страховыми компаниями, стоит ли медицинской организации обращаться в суд за защитой своих прав и стоит ли рассчитывать на компетентное рассмотрение дела.

В рубрике «В фокусе» сегодня проблема организации доступа пациента к медицинской документации. В аналитической статье рассказывается о законных путях реализации прав пациент либо его законного представителя непосредственно знакомиться с медицинской документацией в связи с принятием приказа Минздрава России от 29.06.2016 N 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

В рубрике «На заметку специалисту» главный врач, его заместители по медицинской части, поликлинике, клиничко-экспертной работе, эпидемиологии, а также главная медсестра

найдут ответы на острые актуальные вопросы, возникающие в их работе.

Также вы сможете узнать, можно ли адаптировать для применения федеральные клинические рекомендации, правомерно ли наложение штрафных санкций за отсутствие осмотра пациента заведующим отделением, как осуществить лицензирование медицинской деятельности в мобильном медицинском пункте, как пройти проверку прокуратуры по нормированию труда, кто должен осуществлять транспортировку донорской крови в медицинскую организацию, и многое другое.

Отдельный раздел журнала посвящен разбору судебных мнений по медицинским делам. Специально для бухгалтера медицинской организации в журнале найдется его профессиональная страничка.

В журнале публикуются статьи, консультации, обзоры, интервью, освещающие вопросы, связанные с требованиями органов государственной власти к организации медицинской деятельности. Все статьи, обзоры, консультации и интервью журнала эксклюзивны - их вы не найдете ни в одном из электронных или печатных изданий.

Журнал выходит с периодичностью один раз в два месяца. Журнал размещен под баннером на главной странице системы.

ФЕВРАЛЬ'16 МАРТ'16 АПРЕЛЬ'16 МАЙ'16 ИЮНЬ'16 ИЮЛЬ'16 АВГУСТ'16 СЕНТЯБРЬ'16 ОКТЯБРЬ'16 НОЯБРЬ'16 ДЕКАБРЬ'16 ЯНВАРЬ'17

Обратите ВНИМАНИЕ! [подробнее](#)

- 1 Вводится отдельная лицензия на искусственное прерывание беременности
- 2 Введен новый порядок медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
- 3 Утверждены нормативы для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах
- 4 Вступил в силу Федеральный закон "О биомедицинских клеточных продуктах"
- 5 Изменился порядок финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС
- 6 В России введен Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных
- 7 В России введен Федеральный регистр больных туберкулезом

НОВОЕ в продукте! [подробнее](#)

1. Новый номер электронного журнала "Организация медицинской деятельности"

2017
Изменения в медицинском законодательстве

4	5	6	7
11	12	13	14
18	19	20	21

Лицензия на оружие:
медосвидетельствование по приказу 441н

Формы медицинской документации
ТЕПЕРЬ с инструкциями по заполнению

ЖУРНАЛЫ
Новый журнал!

Добавлено по вашим запросам

Новая справка «Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием»

С 1 января 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 30 июня 2016 года N 441н, утвердивший порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

В связи с этим в системе размещена новая справка «Медицинское освидетельствование на наличие медицинских

противопоказаний к владению оружием», содержащая ответы на вопросы о том, какая лицензия потребуется для проведения медицинского освидетельствования, в каком объеме проводится медицинское освидетельствование, в каком порядке проходит осмотр врачом-психиатром и врачом-психиатром-наркологом, как осуществляются химико-токсикологические исследования и как оформляются результаты медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

МЕД-INFO Специальный выпуск для пользователей системы «Кодекс»



Справочник по медицине и здравоохранению

- ▶ Наркотические лекарственные средства
- ▶ Медицинские осмотры и диспансеризация
- ▶ Медицинская экспертиза
- ▶ **Медицинское освидетельствование**
- Медицинское освидетельствование водителей на право управления транспортным средством
- Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
- Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию
- Медицинское освидетельствование на состояние опьянения
- ▶ Лицензирование в сфере здравоохранения

Материал актуален на 03.01.2017

Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием

Внимание!

В письме Минздрава России от 20.12.2016 N 13-2/10/2-8116 указано, что выданные ранее медицинские справки об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием для получения лицензии на приобретение оружия действительны в течение одного года со дня выдачи.

Также в письме даны следующие рекомендации по порядку изготовления, учета и хранения бланков медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием:

При изготовлении бланков медицинского заключения необходимо использовать Общероссийский классификатор административно-территориальных объектов (ОКАТО). В качестве начальных цифр серии бланков заключения должен использоваться первый уровень классификации ОКАТО, который включает две цифры для субъектов Российской Федерации: республики, края, области, города федерального значения, автономной области и пять цифр - для автономных округов.

Нумерация бланков заключения сквозная, количество знаков в номере документа должно удовлетворять имеющуюся потребность в бланках в пределах субъекта Российской Федерации.

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

В системе размещены новые статьи из журналов «Главный врач» и «Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи»:

- ➔ Организация проверок качества медицинской помощи новорожденным в Кемеровской области;

- ➔ Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в вопросах и ответах;
- ➔ Организация кадрового делопроизводства в медицинских организациях.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в вопросах и ответах

Интеллектуальный поиск: «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в вопросах и ответах»

Ниже представлены наиболее соответствующие запросу документы и материалы.

В СПИСКЕ ЭЛЕМЕНТОВ: 42
Выделено: 1; Номер текущего: 1

- Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в вопросах и ответах
 Комментарий, разъяснение, статья от 01.12.2016
- Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях в вопросах и ответах
 Комментарий, разъяснение, статья от 01.03.2014
- Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изменениями на 3 июля 2016 года) (редакция, действующая с 1 января 2017 года)

Актуальные материалы по запросу

- Актуальные справки**
 Контроль качества и безопасности медицинской деятельности
 Обзор судебной практики по спорам о соблюдении внутреннего контроля качества и безопасности...
[показать все](#)
- Комментарии, консультации**
 Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в вопросах и ответах
 Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских...
 Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
 Как проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?
[показать все](#)

Организация проверок качества медицинской помощи новорожденным в Кемеровской области

Интеллектуальный поиск: «Организация проверок качества медицинской помощи новорожденным в Кемеровской области»

Ниже представлены наиболее соответствующие запросу документы и материалы.

В СПИСКЕ ЭЛЕМЕНТОВ: 1

- Организация проверок качества медицинской помощи новорожденным в Кемеровской области
 Комментарий, разъяснение, статья от 01.09.2016

Актуальные материалы по запросу

- Актуальные справки**
 Стандарты медицинской помощи в педиатрии
 Качество медицинской помощи
 Контроль качества и безопасности медицинской деятельности
 Экспертиза качества медицинской помощи
[показать все](#)
- Новости**
 Внесены изменения в порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий...
 Перечисление средств в случае уплаты медицинской организацией штрафов за неказание, несвоевременное...
 Ужесточены требования к экспертам качества медицинской помощи в системе ОМС
 С 1 июля 2017 года вводятся новые критерии оценки качества медицинской помощи
[показать все](#)
- Комментарии, консультации**
 Организация проверок качества медицинской помощи новорожденным в Кемеровской области
 Организация экспертизы качества медицинской помощи
 Может ли страховая медицинская организацией проводиться очная экспертиза качества медицинской помощи?

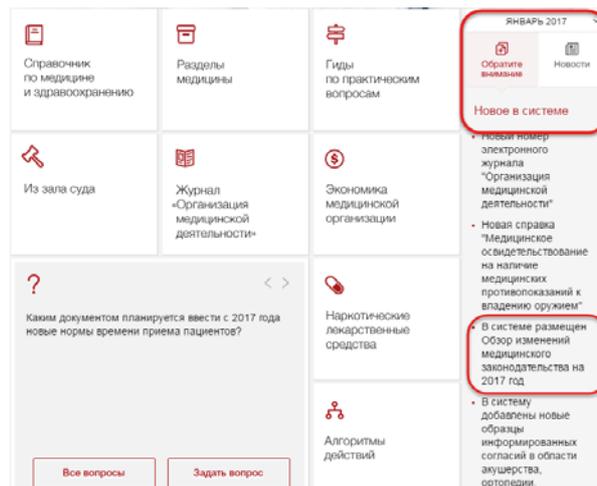
МЕД-INFO Специальный выпуск для пользователей системы «Кодекс»





В системе размещен Обзор изменений медицинского законодательства на 2017 год

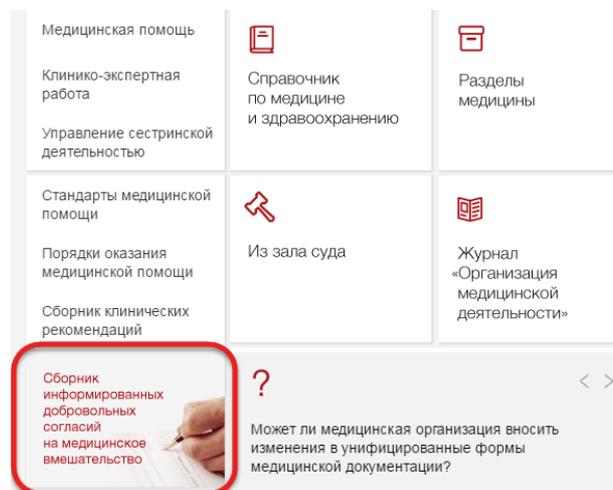
В системе «Медицина Премиум» размещен Обзор изменений медицинского законодательства на 2017 год. Обзор построен по принципу календаря вступления в силу, теперь вы всегда можете «заглянуть в будущее» и своевременно принять необходимые управленческие решения.



В систему добавлены новые образцы информированных добровольных согласий в области акушерства, ортопедии, травматологии и рентгенодиагностики:

- ➔ Информированное добровольное согласие на амниотомию как метод стимуляции родовой деятельности (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на ведение физиологических родов в медицинской организации (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на медикаментозную стимуляцию родовой деятельности (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на эпизиотомию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на кесарево сечение в родах (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на ангиографию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на вентрикулографию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на цистографию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на эндосонографию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на скинтиграфию легких (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на скинтиграфию молочных желез (примерная форма)

- ➔ Информированное добровольное согласие на скинтиграфию печени и желчного пузыря (гепатобилисцинтиграфию) (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на ударно-волновую терапию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на пособие по подбору ортопедических стелек (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на хирургическое лечение вальгусной деформации большого пальца стопы (халюкс вальгус) (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на хирургическое лечение плантарного фасциита (пяточной шпоры) (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на местную анестезию в стоматологии (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на общую анестезию (общий наркоз) (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на ксенотерапию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на механотерапию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на миоэлектростимуляцию (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на PRP-терапию (плазмолифтинг, плазмопластику) (примерная форма)
- ➔ Информированное добровольное согласие на хондропластику (примерная форма)



- Информированное добровольное согласие на ударно-волновую терапию (примерная форма) **NEW!**
- Информированное добровольное согласие на механотерапию (примерная форма) **NEW!**
- Информированное добровольное согласие на PRP-терапию (плазмолифтинг, плазмопластику) (примерная форма) **NEW!**
- Информированное добровольное согласие на пособие по подбору ортопедических стелек (примерная форма) **NEW!**
- Информированное добровольное согласие на артроскопию (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на хондропластику (примерная форма) **NEW!**
- Информированное добровольное согласие на эндопротезирование коленного сустава (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на эндопротезирование тазобедренного сустава (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на дискэктомию (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на хирургическое лечение вальгусной деформации большого пальца стопы (халюкс вальгус) (примерная форма) **NEW!**
- Информированное добровольное согласие на хирургическое лечение плантарного фасциита (пяточной шпоры) (примерная форма) **NEW!**

МЕД-INFO Специальный выпуск для пользователей системы «Кодекс»



Федеральные законы

- ✔ Федеральный закон от 19.12.2016 N 418-ФЗ "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов"
- ✔ Федеральный закон от 28.12.2016 N 473-ФЗ "О внесении изменений в статьи 24 и 27 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и статью 2 Федерального закона "О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения"

Акты Правительства РФ

- ✔ Постановление Правительства РФ от 29.11.2016 N 1258 "О внесении изменений в Положение о Министерстве здравоохранения Российской Федерации"
- ✔ Постановление Правительства РФ от 30.11.2016 N 1268 "О внесении изменений в перечень отдельных видов медицинских изделий, происходящих из иностранных государств, в отношении которых устанавливаются ограничения допуска для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд"
- ✔ Постановление Правительства РФ от 08.12.2016 N 1327 "О внесении изменений в приложение к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")"
- ✔ Постановление Правительства РФ от 05.12.2016 N 1302 "Об утверждении Правил финансового обеспечения высокотехнологической медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями"
- ✔ Постановление Правительства РФ от 22.12.2016 N 1426 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2013 года N 1011"
- ✔ Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов"

Акты Минздрава России

- ✔ Приказ Минздрава России от 27.10.2016 N 803н "О внесении изменений в Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 года N 158н, с целью реализации положений Договора о Евразийском экономическом союзе, подписанного в г.Астане 29 мая 2014 года"
- ✔ Приказ Минздрава России от 01.12.2016 N 917н "Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения"
- ✔ Приказ Минздрава России от 11.10.2016 N 771н "О внесении изменений в номенклатуру специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года N 700н"
- ✔ Приказ Минздрава России от 24.11.2016 N 901н "О внесении изменений в таблицу 2а к Инструкции по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 года N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации"
- ✔ Приказ Минздрава России от 30.11.2016 N 916н "Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования"
- ✔ Приказ Минздрава России от 10.11.2016 N 857н/1147 "О внесении изменений в совместный приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 октября 2013 года N 726н/740 "Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней"
- ✔ Приказ Минздрава России от 28.11.2016 N 908н "О внесении изменений в типовую форму контракта с иностранной организацией на оказание услуг, связанных с лечением гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 января 2014 года N 29н"
- ✔ Письмо Минздрава России от 20.12.2016 N 13-2/10/2-8116 "О направлении рекомендаций по порядку изготовления, учета и хранения бланков "Медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием"
- ✔ Информационное письмо Минздрава России от 02.06.2016 N 15-1/10/2-3412 "О совершенствовании оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с термической травмой"

Акты иных органов власти

- ✔ Приказ ФОМС от 29.11.2016 N 267 "О внесении изменений в Требования к структуре и содержанию тарифного соглашения, утвержденные приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 18 ноября 2014 года N 200"
- ✔ Приказ Минтруда России от 28.11.2016 N 675н "Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке подходов при апробации новых классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы детей"



Вправе ли медицинская организация выдать пациенту в руки медицинскую карту либо ее копию?

Вопрос: Вправе ли медицинское учреждение выдать пациенту на руки медицинскую карту либо ее копию?

Ответ: Пациент вправе получить оригинал медицинской карты для целей ознакомления с последующим возвратом документа медицинской организации. Пациента вправе получить на руки (безвозвратно) копию медицинской карты или выписку из нее.

Обоснование: Согласно части 4 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Так, Приказом Минздрава России от 29.06.2016 N 425н утвержден Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, действующий с 27.11.2016.

Согласно Порядку ознакомления основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (пункт 2 Порядка ознакомления).

При этом ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется:

- ➔ в специальном помещении медицинской организации, предназначенном для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (пункт 5 Порядка ознакомления);
- ➔ либо в структурном подразделении медицинской организации, в котором пребывают пациенты, получающие медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено (пункт 12 Порядка ознакомления);
- ➔ либо во время приема (посещения на дому) при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (пункт 13 Порядка ознакомления).

Кроме изложенного права на ознакомление с медицинской документацией пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копии) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (часть 5 статьи 22 Закона N 323-ФЗ).

Указанный НПА уполномоченным органом в настоящее время не издан.

Вместе с тем, исходя из анализа изложенных норм, можно сделать следующие выводы:

- ➔ по общему правилу ознакомление пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации осуществляется в специально выделенном для этого помещении медицинской организации;
- ➔ часть 5 статьи 22 Закона N 323-ФЗ не говорит о выдаче оригиналов медицинских документов на руки пациенту, ее следует толковать как дающую право пациенту или его законному представителю на получение на руки (то есть безвозвратную выдачу) только копий медицинских документов или выписок из них.

Кроме того, по смыслу пункта 5 Порядка заполнения учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (приложение N 2 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н) такая карта должна храниться в регистратуре медицинской организации.

Медицинская карта стационарного больного N 003/у хранится в архиве медицинского учреждения (Типовая инструкция по заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений (без документов лабораторий), утвержденная приказом Минздрава СССР от 4 октября 1980 года N 1030, утв. Минздравом СССР от 20.06.83 N 27-14/70-83, письмо Минздрава России от 07.12.2015 N 13-2/1538 "О сроках хранения медицинской документации").

Согласно письму Минздравсоцразвития России от 04.04.2005 N 734/МЗ-14 выдача медицинских карт на руки пациенту возможна только с разрешения главного врача учреждения, то есть в исключительных случаях.

Суды также приходят к выводам о том, что обязанность по безвозвратной выдаче гражданам именно оригиналов медицинских документов действующим законодательством не предусмотрена (Апелляционные определения Верховного суда Республики Башкортостан от 28.09.2016 N 33а-19260/2016, Ставропольского краевого суда от 07.07.2015 по делу N 33-4156/15, Вологодского областного суда от 06.03.2015 N 33-914/2015, Магаданского областного суда от 23.10.2013 N 33-870/2013 по делу N 2-2063/2013).

Лисицкая О.С.,
эксперт по гражданскому,
корпоративному и трудовому праву
Линия профессиональной поддержки пользователей
систем "Кодекс"/"Техэксперт"

Как правильно заполнить журнал учета клинично-экспертной работы при проведении периодических медицинских осмотров работников и экспертизы профпригодности?

Вопрос: В медицинском учреждении работает врачебная подкомиссия по проведению предварительных и периодических осмотров по приказу N 302Н. Решения данной подкомиссии оформляются в виде протоколов и вносятся в журнал по форме N 035/у-02 "Журнал учета клинично-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения". Подскажите, пожалуйста, правильность заполнения граф данного журнала в конкретном случае для медосмотров по приказу N 302Н. А именно:

1. графа 9, Причина обращения: правильно ли будет в этой графе написать "Заключение"?
2. графа 10, Характеристика случая экспертизы: надо писать "Др. случаи" или можно написать "Предварит. медосмотр", "Период. медосмотр"?
3. графа 11, Вид и предмет экспертизы: надо писать "Э. др., меддок. и конс." или "Э. профпригодности, пр. N 302Н + пункт, меддок. и конс."?
4. графы 12, 13, 14: можно ли в нашем случае просто ставить прочерки, или надо писать что-то?
5. графа 15, обоснование заключения: правильно ли писать в нашем случае "противопоказаний не выявлено"?
6. графы 16-19: можно ли просто ставить прочерки?

**Ответ:**

Утверждённым приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н "Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (далее по тексту - Порядок медосмотров) не установлено требование о ведении каких-либо журналов при проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

Но при этом приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н предусматривает выдачу по результатам проведённого "обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)" (пункт 12 Порядка медосмотров) и по результатам проведённого "обязательного периодического медицинского осмотра (обследования)" (пункт 31 Порядка медосмотров) заключения, в котором согласно пункту 13 Порядка медосмотров указываются:

- ➔ дата выдачи заключения;
- ➔ фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол лица, поступающего на работу (работника);
- ➔ наименование работодателя;
- ➔ наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
- ➔ наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы;
- ➔ результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).

Пунктом 13.4 "Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации", утверждённого приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н, установлено требование о ведении "специального журнала, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии (ее подкомиссии)". Но, ни форма журнала, ни порядок его заполнения приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н не установлены.

Указанная в вопросе учетная форма N 035/у-02 "Журнал учета клинко-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения" и инструкция по заполнению учетной формы N 035/у-02 утверждены приказом Минздрава России от 21.05.2002 N 154 "О введении формы учета клинко-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях".

"Инструкция по заполнению учетной формы N 035/у-02" содержит закрытые перечни указываемых в графах журнала сокращённых наименований в соответствии с которыми, а также с учётом требований приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н:

1. В графе 9 в качестве "повода (причины обращения)" указывается "Заключение";
2. В графе 10 указывается "Др. случаи";
3. В графе 11 указывается "Э. др.";
4. В графе 12, если стандарты не использовались при проведении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, то проставляется "не исп."
5. В графе 13, если дефектов, нарушений, ошибок не выявлено, то ставится "нет".
6. В графе 14 в качестве "общепринятых формулировок достижения результата этапа или исхода лечебно-профилактического мероприятия" указывается "Предварительный осмотр завершён" или "Периодический осмотр завершён".
7. В графе 15 "в свободном текстовом изложении" указывается "медицинские противопоказания выявлены" или "медицинские противопоказания не выявлены".

В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра может "в свободном текстовом изложении" указываться, например, "установлен предварительный диагноз профессионального заболевания _____"

В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности может применяться общепризнанный текст заключения - "Конс-ция".

8. В графе 16 в случае подозрения при проведении периодического осмотра о наличии у работника профессионального заболевания указывается число, месяц и год направления, а также наименование центра профпатологии или специализированной медицинской организации, имеющей право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, в который (которую) работнику выдано направление, и наименование территориального органа федеральных органов исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, в который направлено извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания.

В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности указывается число, месяц и год направления, а также наименование центра профпатологии или специализированной медицинской организации, имеющей право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в который (которую) работнику выдано направление.

При отсутствии вышеуказанных подозрений и затруднений можно ставить прочерк.

9. В графе 17 в случае направления работника с подозрением на наличие у него профессионального заболевания при проведении периодического осмотра в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, и в случаях направления работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности, при затруднении определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности указывается формализованное заключение этих организаций.

При отсутствии вышеуказанных направлений можно ставить прочерк.

10. В графе 18 в случае направления работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности, указывается число, месяц и год получения заключения.

При отсутствии вышеуказанных направлений можно ставить прочерк.

11. В графе 19 в случае направления работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности, указывается дополнительная информация по заключению центра профпатологии или специализированной медицинской организации, имеющей право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности.

При отсутствии вышеуказанных направлений можно ставить прочерк.

Куканов В.В.,
юрист, эксперт в области гражданского
и государственного права,
медицины и здравоохранения
Линия профессиональной поддержки пользователей
систем "Кодекс"/"Техэксперт"



Из зала суда: как правильно подтвердить факт оказания выездных медицинских услуг в рамках договора добровольного медицинского страхования?

Платные медицинские услуги — важная статья доходов медицинских организаций. Однако для бюджетных учреждений, возможность оказания платных медицинских услуг четко ограничена законом. Так, на платной основе возможно оказание медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено программами госгарантий и целевыми программами. Под такие «иные условия» подпадает оказание медицинских услуг по желанию пациента по месту его нахождения (на дому, на производстве, в офисе и т.д.), если отсутствуют медицинские показания для оказания такой помощи бесплатно. Пациенты и их работодатели готовы платить за выездные формы работы медицинских специалистов, а медицинские организации готовы удовлетворять потребительский запрос общества за дополнительную плату. Однако в ряде случаев закрепленные на бумаге договоренности приходится отстаивать в суде.

Рассмотрим свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стал вопрос взыскания в пользу медицинской организации задолженности по договору добровольного медицинского страхования работников.

Между медицинской организацией и организацией-заказчиком был заключен договор добровольного медицинского страхования работников заказчика, по условиям которого при оказании услуг с выездом на предприятие, стоимость услуг увеличивается на 50 %. На основании договора медицинской организацией оказывались услуги по предоставлению медицинского массажа работникам заказчика с выездом в структурные подразделения заказчика. После этого медицинской организацией в адрес заказчика были направлены счета на оплату услуг за выезд на предприятие. Заказчик акты не подписал и отказался от оплаты суммы надбавки за оказание услуг с выездом на предприятие. В связи с этим медицинская организация обратилась в арбитражный суд с требованием о взыскании задолженности по договору.

Дело дошло до кассационной инстанции, в результате принято постановление Арбитражного суда Уральского округа от 11.11.2016 N A07-29134/2015 N Ф09-9499/2016.

Заказчик услуг в обоснование своей позиции указал, что в материалы дела не представлено каких-либо доказательств, подтверждающих факт оказания медицинских услуг с выездом на предприятие.

При этом суд указал, что позиция медицинской организации подтверждается следующими представленными в материалы дела доказательствами:

- ➔ приказы медицинской организации о направлении медицинских работников в командировку;
- ➔ договор между медицинской организацией и заказчиком с приложениями к договору и преискурантом;
- ➔ графики оказания услуг массажа по каждому структурному подразделению;
- ➔ реестры оказанных медицинских услуг и акты проведения курса лечебного массажа;
- ➔ медицинские карты амбулаторных пациентов;
- ➔ списки застрахованных лиц, прилагаемые к заключенному договору добровольного медицинского страхования;
- ➔ письмо частного охранного предприятия, осуществляющего охрану структурных подразделений заказчика, с подтверждением факта посещения медицинских работников медицинской организации структурных подразделений заказчика;
- ➔ свидетельские показания.

Исследовав и оценив имеющиеся в материалах дела доказательства, суд удовлетворил требования медицинской организации.

Подробнее о деле читайте в постановлении Арбитражного суда Уральского округа от 11.11.2016 N A07-29134/2015 N Ф09-9499/2016.

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

Материал подготовлен экспертом консорциума "Кодекс"

