

МЕД-Info

№ 2 февраль '17

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»Актуальная
тема

Это важно!

Новости
отраслиСмотри
в системеОпыт
экспертовИз зала
суда

» 1

» 2

» 3

» 7

» 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 изменённых документах и материалах, которые вы найдёте в профессиональной справочной системе «Медицина и здравоохранение».



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

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА



Утверждены типовые отраслевые нормы времени на прием пациента врачом-кардиологом, врачом-эндокринологом, врачом-стоматологом-терапевтом

27 января 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 19 декабря 2016 года № 973н, утвердивший типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта.

Типовые отраслевые нормы времени применяются при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Нормы времени являются основой для расчета норм нагрузки, нормативов численности и иных норм труда.

Установлены следующие нормы времени на одно посещение пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых действий по оказанию медицинской помощи (в том числе затраты времени на оформление медицинской документации): врача-кардиолога – 24 минуты; врача-эндокринолога – 19 минут; врача-стоматолога-терапевта – 44 минуты.

Нормы времени на посещение пациентом врача-специалиста с про-

филактической целью устанавливаются в размере 60-70% от указанных норм времени. Затраты времени врача-специалиста на оформление медицинской документации должны составлять не более 35% от установленных норм времени, при этом должна учитываться рациональная организация труда и оснащение рабочих мест компьютерной и организационной техникой.

В медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, нормы времени устанавливаются с учетом плотности проживания и половозрастного состава населения, а также с учетом уровня и структуры заболеваемости населения путем суммирования поправочных коэффициентов норм времени.



Смотрите также справки «Медицинские работники» и «Гид по особенностям труда медицинских работников».

Справочник по медицине и здравоохранению
☰
✕

Материал актуален на 30.01.2017

Гид по вопросам обращения наркотических лекарственных средств

Наркотические лекарственные средства

Гид по вопросам обращения наркотических лекарственных средств

Лицензирование оборота наркотических и психотропных лекарственных средств

Общая справка

Оформление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров

Приказ о порядке подготовки документов для оформления или переоформления лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (примерная форма)

- Как медицинской организации получить лицензию по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ?
- Требуется ли переоформлять лицензию на оборот наркотических средств и психотропных веществ по истечении указанного в ней срока действия?

МЕД-Info Специальное издание для пользователей системы «Кодекс»

2

Утвержден порядок получения справки от врача-психиатра-нарколога для допуска к работе с наркотическими средствами



4 февраля 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 22 декабря 2016 года № 988н, утвердивший Порядок выдачи справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом.

Выдача справки производится по месту жительства либо месту пребывания работника медицинскими организациями государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии-наркологии» и «лабораторной диагностике» либо «клинической лабораторной диагностике».

Справка выдается работнику при личном обращении в медицинскую организацию при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Оформление и выдача справки осуществляются при отсутствии у работника заболеваний наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом, установленных по результатам медицинского обследования, включающего в себя:

- осмотр врачом-психиатром-наркологом;
- определение наличия психоактивных веществ в моче;
- качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза;
- анализ сведений, содержащихся в медицинской документации работника (при наличии).

Справка подписывается врачом-психиатром-наркологом, принимающим непосредственное участие в медицинском обследовании, заверяется его личной печатью и печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Сведения о выдаче справки, включая результаты медицинского обследования, вносятся в медицинскую документацию работника.

Приказом Минздрава России от 22 декабря 2016 года № 988н утверждена также форма справки.

 Смотрите также справки «Наркотические лекарственные средства» и «Гид по вопросам обращения наркотических лекарственных средств».

Вступили в силу изменения в Закон о проверках юридических лиц

С 1 января 2017 года вступили в силу положения Федерального закона от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ, которыми внесены изменения в Федеральный закон от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ установлено, что государственный контроль (надзор) может осуществляться посредством проведения мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований. Мероприятия по профилактике осуществляются в соответствии с ежегодно утверждаемыми программами профилактики нарушений. При наличии у органа контроля сведений о готовящихся нарушениях или о признаках нарушений он объявляет юридическому лицу предостережение и предлагает принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований, требований, установленных муниципальными правовыми актами. Предостережение должно содержать информацию о том, какие конкретно действия (бездействие) юридического лица могут привести или приводят к нарушению требований законодательства.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ установлено, что государственный контроль (надзор) может осуществляться посредством проведения мероприятий по контролю, осуществляемых без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями. К мероприятиям по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями отнесены: плановые (рейдовые) осмотры (обследования) территорий, акваторий, транспортных средств; административные обследования объектов земельных отношений; исследование и измерение параметров природных объектов окружающей среды; измерение параметров функционирования сетей и объектов электроэнергетики, газоснабжения, водоснабжения и водоотведения, сетей и средств связи; наблюдение за соблюдением обязательных требований при распространении рекламы; наблюдение за соблюдением обязательных требований при размещении информации в сети «Интернет» и средствах массовой информации; анализ представляемой юридическим лицом информации о своей деятельности. Мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическими лицами проводятся уполномоченными должностными лицами на основании заданий на проведение таких мероприятий, утверждаемых руководителем или заместителем руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля. В случае выявления при проведении мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами нарушений должностные лица принимают меры по пресечению таких нарушений, а также направляют мотивированное представление с информацией о выявленных нарушениях для принятия при необходимости решения о назначении внеплановой проверки юридического лица.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ установлена возможность использования при проведении плановой проверки проверочных листов (списков контрольных вопросов). Проверочные листы (списки контрольных вопросов) разрабатываются и утверждаются



органом контроля и включают в себя перечни вопросов, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки. При проведении проверки с использованием проверочного листа (списка контрольных вопросов) заполненный по результатам проведения проверки проверочный лист (список контрольных вопросов) прикладывается к акту проверки.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ установлена возможность уведомления юридического лица о проведении проверки посредством направления копии распоряжения или приказа о начале проведения плановой проверки посредством электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью и направленного по адресу электронной почты юридического лица.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ установлено новое основание для проведения внеплановой проверки: поступление в орган контроля заявления от юридического лица о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой проверки предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования). Кроме того, основанием для проведения внеплановой проверки может стать мотивированное представление должностного лица органа контроля по результатам анализа результатов мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами. Основанием для проведения внеплановой проверки также является выявление при проведении мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами при осуществлении государственного контроля (надзора) с применением риск-ориентированного подхода параметров деятельности юридического лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска является основанием для проведения внеплановой проверки.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ установлены дополнительные требования к обращениям и заявлениям граждан и юридических лиц, являющихся основанием для проведения внеплановой проверки юридического лица. Должностное лицо органа контроля при наличии у него обоснованных сомнений в авторстве обращения или заявления обязано принять разумные меры к установлению обратившегося лица. Обращения и заяв-

ления, направленные заявителем в форме электронных документов, могут служить основанием для проведения внеплановой проверки только при условии, что они были направлены заявителем с использованием средств информационно-коммуникационных технологий, предусматривающих обязательную авторизацию заявителя в единой системе идентификации и аутентификации. Предварительная проверка, внеплановая проверка прекращаются, если после начала соответствующей проверки выявлена анонимность обращения или заявления, явившихся поводом для ее организации, либо установлены заведомо недостоверные сведения, содержащиеся в обращении или заявлении. Орган контроля вправе обратиться в суд с иском о взыскании с гражданина, в том числе с юридического лица, индивидуального предпринимателя, расходов, понесенных органом контроля в связи с рассмотрением поступивших заявлений, обращений указанных лиц, если в заявлениях, обращениях были указаны заведомо ложные сведения.

Должностными лицами органа контроля может быть проведена предварительная проверка поступившей информации, в ходе которой принимаются меры по запросу дополнительных сведений и материалов (в том числе в устном порядке) у лиц, направивших заявления и обращения, представивших информацию, проводится рассмотрение документов, имеющихся в распоряжении органа контроля. В рамках предварительной проверки у юридического лица могут быть запрошены пояснения в отношении полученной информации, но представление таких пояснений и иных документов не является обязательным. По результатам предварительной проверки меры по привлечению юридического лица, индивидуального предпринимателя к ответственности не принимаются. По результатам предварительной проверки готовится мотивированное представление о назначении внеплановой проверки.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ внесены изменения в порядок проведения выездных проверок. При проведении выездной проверки запрещается требовать от юридического лица, индивидуального предпринимателя представления документов и (или) информации, которые были представлены ими в ходе проведения документарной проверки. В случае, если проведение плановой или внеплановой выездной проверки оказалось невозможным, должностное лицо органа контроля составляет акт о невозможности проведения соответствующей проверки с указанием причин невозможности ее проведения. В этом случае орган контроля в течение трех месяцев со дня составления акта о невозможности проведения соответствующей проверки вправе принять решение

о проведении плановой или внеплановой выездной проверки без внесения плановой проверки в ежегодный план плановых проверок и без предварительного уведомления юридического лица, индивидуального предпринимателя.

Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 277-ФЗ определен правовой режим контрольной закупки. Проведение контрольной закупки допускается исключительно в случаях, установленных федеральными законами, регулирующими организацию и осуществление отдельных видов государственного контроля (надзора). Контрольная закупка проводится по основаниям для проведения внеплановых выездных проверок. Контрольная закупка проводится без предварительного уведомления проверяемых лиц по согласованию с органами прокуратуры. Контрольная закупка (за исключением контрольной закупки, осуществляемой дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий) должна проводиться в присутствии двух свидетелей либо с применением видеозаписи. В случае необходимости при проведении контрольной закупки применяются фото- и киносъемка, видеозапись, иные установленные способы фиксации. О проведении контрольной закупки составляется акт. Информация о контрольной закупке и результатах ее проведения подлежит внесению в единый реестр проверок.

Подробнее смотрите справку «Проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

Внесены изменения в порядок проведения диспансеризации взрослого населения

20 января 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 9 декабря 2016 года № 946н, которым внесены изменения в порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан.

Уточнено, что диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К основным задачам врача-терапевта и фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта при проведении диспансеризации отнесено также информирование граждан (в возрасте от 21 до 48 лет) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию.

Минимальное плановое значение охвата диспансеризацией населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации и подлежащего диспансеризации в текущем году, снижено до 21% прикрепленного населения.

Смотрите справку «Алгоритм диспансеризации взрослого населения»

Утверждены правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения



1 марта 2017 года вступает в силу приказ Минздрава России от 31 августа 2016 года № 646н, утвердивший Правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения.

Документ устанавливает требования к условиям хранения и перевозки лекарственных препаратов, необходимым для обеспечения качества, безопасности и эффективности лекарственных препаратов, а также минимизации риска проникновения фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов в гражданский оборот. Документ распространяется в том числе на аптечные организации, медицинские организации и их обособленные подразделения (амбулатории, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики), расположенные в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.

В целях соблюдения Правил надлежащей практики в медицинской организации должны быть разработаны и утверждены стандартные операционные процедуры – документы, в которых регламентируются в том числе порядок совершения работниками действий при осуществлении хранения и (или) перевозке лекарственных препаратов, порядок обслуживания и поверки измерительных приборов и оборудования, ведение записей, отчетов и их хранение, прием, транспортировка, размещение лекарственных препаратов.

Правила устанавливают требования к персоналу, требования к помещениям и оборудованию для хранения лекарственных препаратов, требования к документам по хранению и перевозке лекарственных препаратов.

В процессе приемки лекарственных препаратов осуществляется проверка соответствия принимаемых лекарственных препаратов товаросопроводительной документации по ассортименту, количеству и качеству, соблюдению специальных условий хранения, а также наличию повреждений транспортной тары. Лекарственные препараты должны размещаться на стеллажах (в шкафах) или на подтоварниках (поддонах). Лекарственные препараты размещают в помещениях и (или) зонах для хранения лекарственных препаратов в соответствии с требованиями нормативной документации и (или) требованиями, указанными на упаковке лекарственного препарата, с учетом: физико-химических свойств лекарственных препаратов; фармакологических групп; способа введения лекарственных препаратов. При размещении лекарствен-

ных препаратов в помещениях и (или) зонах для хранения лекарственных препаратов допускается использование компьютерных технологий (по алфавитному принципу, по кодам).

Лекарственные препараты, предназначенные для уничтожения, в соответствии со стандартными операционными процедурами должны быть маркированы и изолированы от лекарственных препаратов, допущенных к обращению.

Смотрите справку «Фармацевтическая деятельность»

Утверждены правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения



1 марта 2017 года вступает в силу приказ Минздрава России от 31 августа 2016 года № 647н, утвердивший Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения.

Документ устанавливает требования к осуществлению розничной торговли товарами аптечного ассортимента и направлен на обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и иными товарами аптечного ассортимента.

Правила определяют состав документации системы качества, в том числе перечень обязательных журналов учета, заполняемых при ведении фармацевтической деятельности. При этом руководитель организации вправе утвердить другие виды и формы журналов. Руководителем организации назначается лицо, ответственное за ведение и хранение документов системы качества, обеспечение доступа к ним и в случае необходимости их восстановление. Срок хранения данных документов определяется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об архивном деле.

Правила определяют полномочия руководителя аптечной организации при осуществлении надлежащей аптечной практики. Руководителем назначается лицо, ответственное за внедрение и обеспечение системы качества. Руководитель субъекта розничной торговли анализирует систему качества в соответствии с утвержденным им планом-графиком. Анализ включает в себя оценку возможности улучшений и необходимости изменений в организации системы качества. По итогам анализа системы качества руководитель субъекта розничной торговли может принять решение о необходимости и (или) целесообразности повышения результативности системы качества и ее процессов, улучшения качества оказания фармацевтических услуг, об изменении потребности в ресурсах (материальных, финансовых, трудовых и иных), необходимых

вложениях для улучшения обслуживания покупателей, системы мотивации работников, дополнительной подготовке (инструктаже) работников и иные решения.

Правила определяют правовой статус фармацевтических работников. Работник, выполняющий работу, оказывающую влияние на качество продукции, должен иметь необходимую квалификацию и опыт работы. Для вновь нанятых работников в соответствии с локальными актами организации внедряется программа адаптации и регулярно проверяются квалификация, знания, опыт таких работников. К основным функциям фармацевтических работников относятся: продажа товаров аптечного ассортимента надлежащего качества; предоставление достоверной информации о товарах аптечного ассортимента, их стоимости, фармацевтическое консультирование; информирование о рациональном применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения; изготовление лекарственных препаратов по рецептам на лекарственный препарат и требованиям-накладным медицинских организаций; оформление учетной документации; соблюдение профессиональной этики.

Правила определяют требования к инфраструктуре аптечной организации, расположению помещений, оформлению вывески, зонированию помещений, установке оборудования. Допускается открытая выкладка лекарственных препаратов безрецептурного отпуска и других товаров аптечного ассортимента. Лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту на лекарственный препарат, допускается хранить на витринах, в стеклянных и открытых шкафах при условии отсутствия доступа к ним покупателей. Лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту на лекарственный препарат, размещаются отдельно от безрецептурных лекарственных препаратов в закрытых шкафах с отметкой «по рецепту на лекарственный препарат», нанесенной на полку или шкаф, в которых размещены такие лекарственные препараты. Правила также определяют требования к закупке, приемке и предпродажной подготовке товаров аптечного ассортимента.

Лекарственные препараты независимо от источника их поступления подвергаются приемочному контролю, для проведения которого приказом руководителя субъекта розничной торговли создается приемная комиссия.

Розничная торговля товарами аптечного ассортимента включает продажу, отпуск, фармацевтическое консультирование. При реализации лекарственных препаратов фармацевтический работник не вправе скрывать от покупателя информацию о наличии иных лекарственных препаратов, имеющих одинаковое международное непатентованное наименование и цены на них относительно к запрошенному.

Розничная торговля товарами аптечного ассортимента, не относящимися к лекарственным препаратам, может осуществляться работниками, не имеющими фармацевтического образования или дополнительного профессионального образования в части розничной торговли лекарственными препаратами, в случае их работы в обособленных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности и расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.

Смотрите справку «Фармацевтическая деятельность»

Клинические рекомендации Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов

В системах размещены клинические рекомендации Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов:

- Клинические рекомендации. Болезнь Меньера
- Клинические рекомендации. Реабилитация пациентов после кохлеарной имплантации
- Методические рекомендации. Тонзиллофарингиты
- Принципы этиопатогенетической терапии острых синуситов. Методические рекомендации
- Шум в ушах. Методические рекомендации
- Этиопатогенетическая терапия острых средних отитов. Методические рекомендации
- Клинические рекомендации. Дифференциальная диагностика и лечение различных форм хронического ларингита
- Клинические рекомендации. Хронический гнойный средний отит
- Клинические рекомендации. Тимпаносклероз
- Клинические рекомендации. Современные подходы к лечению деформации перегородки носа у детей
- Клинические рекомендации. Сенсоневральная тугоухость
- Клинические рекомендации. Предоперационное обследование и хирургическое лечение пациентов с сенсоневральной тугоухостью IV степени и глухотой
- Клинические рекомендации. Полипозный риносинусит
- Клинические рекомендации. Парезы и параличи гортани
- Клинические рекомендации. Диагностика и лечение различных форм отосклероза
- Клинические рекомендации. Дифференциальная диагностика и лечение острого тонзиллофарингита
- Клинические рекомендации. Этиопатогенетическая терапия острых средних отитов
- Клинические рекомендации. Принципы этиопатогенетической терапии острых синуситов
- Клинические рекомендации. Острый ларингит, диагностика и лечение
- Клинические рекомендации. Острые фронтиты у детей
- Клинические рекомендации. Наружные отиты
- Клинические рекомендации. Мастоидит
- Клинические рекомендации. Лабиринтит
- Клинические рекомендации. Доброкачественные и предраковые заболевания гортани
- Клинические рекомендации. Дифференциальная диагностика и лечение различных форм грибкового отита
- Клинические рекомендации. Дифференциальная диагностика и лечение грибкового поражения глотки и гортани
- Клинические рекомендации. Головокружение (периферическое)
- Клинические рекомендации. Реконструктивная хирургия врожденных атрезий хоан у детей и особенности ведения в послеоперационном периоде

Медицинская помощь Клинико-экспертная работа Управление сестринской деятельностью	Справочник по медицине и здравоохранению	Разделы медицины	Гиды по практическим вопросам
Стандарты медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи Сборник клинических рекомендаций	Из зала суда	Журнал «Организация медицинской деятельности»	Экономика медицинской организации

Сборник информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство

Справочник по медицине и здравоохранению

- Стандарты медицинской помощи
- Порядки оказания медицинской помощи
- Сборник клинических рекомендаций**
- Учетные формы медицинской документации
- Формы статистического наблюдения для медицинских организаций
- Медицинская помощь
- Сестринское дело
- Оказание платных медицинских услуг
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- Наркотические лекарственные средства
- Медицинские осмотры и диспансеризация
- Медицинская экспертиза
- Медицинское освидетельствование

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АССОЦИАЦИИ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ФЕДЕРАЦИИ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ АССОЦИАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО КОНТРОЛЮ ИНФЕКЦИЙ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ АССОЦИАЦИИ НЕЙРОХИРУРГОВ РОССИИ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ АССОЦИАЦИИ РЕВМАТОЛОГОВ РОССИИ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РОССИЙСКОГО РЕСПИРАТОРНОГО ОБЩЕСТВА

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СОЮЗА ПЕДИАТРОВ РОССИИ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В АКУШЕРСТВЕ, ГИНЕКОЛОГИИ И НЕОНАТОЛОГИИ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ИНЫЕ

Новые клинические рекомендации Российского респираторного общества

В системе размещены клинические рекомендации Российского респираторного общества в редакции 2016 года:

- 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
- Национальные рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа
- Диагностика и лечение саркоидоза (Федеральные согласительные клинические рекомендации)



Все клинические рекомендации смотрите в справке «Сборник клинических рекомендаций».

В систему добавлены новые образцы информированных согласий в области травматологии, репродуктивной медицины, гастроэнтерологии и ревматологии

В систему «Медицина.Премиум» добавлены новые образцы информированных добровольных согласий на медицинские вмешательства:

- Информированное добровольное согласие на ручную репозицию отломков костей при переломах (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на скелетное вытяжение (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на компрессионно-дистракционный остеосинтез аппаратами внешней фиксации (аппаратом Илизарова) (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на интрамедуллярный остеосинтез (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на погружной накостный остеосинтез пластинами (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на погружной чрескостный остеосинтез винтами (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на менискэктомию (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на сшивание сухожилий (тенорафия) (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на терапию генно-инженерными биологическими препаратами (ГИБП-терапия) (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на дыхательный тест на *Helicobacter pylori* (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на эрадикационную терапию *Helicobacter pylori* (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на ультрафонофорез лекарственный (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на адгезиолизис (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на дрелинг яичников (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на коагуляцию очагов эндометриоза (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на тубопластику (примерная форма)
- Информированное добровольное согласие на хромогидротубацию (примерная форма)



Больше образцов информированных согласий в «Сборнике информированных добровольных согласий» на главной странице системы «Медицина.Премиум»

Медицинская помощь			
Клинико-экспертная работа	Справочник по медицине и здравоохранению	Разделы медицины	Гиды по практическим вопросам
Управление сестринской деятельностью			
Стандарты медицинской помощи			
Порядки оказания медицинской помощи	Из зала суда		
Сборник клинических рекомендаций			
Сборник информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство	Может ли медицинский работник изменить в унифицированной медицинской документации	- 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 (халкوس вальгус) (примерная форма) NEW! - Информированное добровольное согласие на хирургическое лечение плантарного фасциита (пяточной шпоры) (примерная форма) NEW!	

В систему добавлены новые образцы положений о структурных подразделениях медицинской организации

В систему «Медицина.Премиум» добавлены новые образцы положений о структурных подразделениях медицинской организации:

- Положение об отделении акушерского ухода для беременных женщин (примерная форма)
- Положение о физиологическом родовом отделении (примерная форма)
- Положение об observationalном родовом отделении (примерная форма)
- Положение об отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин акушерского стационара (примерная форма)
- Положение об отделении патологии беременности (примерная форма)
- Положение о физиологическом отделении новорожденных (примерная форма)
- Положение об observationalном отделении новорожденных (примерная форма)
- Положение об отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (примерная форма)
- Положение об отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (примерная форма)

The screenshot displays the 'Медицина.Премиум' system interface. The top navigation bar includes 'Меню', navigation arrows, and a search bar with the text 'положение об отделении'. Below the search bar, there are tabs for 'Все', 'Законодательство России', 'Нормы, правила, стандарты', and 'Образцы и формы'. The main content area shows search results for 'Положение о физиологическом родовом отделении'. A list of elements is shown, including 'Положение о физиологическом родовом отделении (примерная форма)' and 'Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"'. The right sidebar contains 'Актуальные материалы по запросу' and 'Образцы и формы'.

В систему добавлен обзор судебной практики разрешения споров по договорам добровольного медицинского страхования

В систему «Медицина Премиум» добавлен новый авторский обзор судебной практики разрешения споров по договорам добровольного медицинского страхования, возникающих между медицинскими организациями и страховыми компаниями. В обзоре приводится мнение суда по следующим вопросам: отказ в оплате необоснованно назначенных пациенту медицинских вмешательств; отказ в оплате медицинских услуг, не входящих в предмет договора; отказ в оплате некачественно оказанных медицинских услуг; отказ в оплате по причине ошибок в оформлении медицинской и иной документации; отказ в оказании дорогостоящих медицинских услуг.

The screenshot displays the 'Медицина.Премиум' system interface. The top navigation bar includes 'Меню', navigation arrows, and a search bar with the text 'обзор судебной практики по договорам добровольного медицинского страхования'. Below the search bar, there are tabs for 'Все', 'Важные документы', 'Судебная практика', and 'Комментарии, консультации'. The main content area shows search results for 'Обзор судебной практики разрешения споров по договорам добровольного медицинского страхования'. A list of elements is shown, including 'Обзор судебной практики разрешения споров по договорам добровольного медицинского страхования' and 'Обзор судебной практики по спорным вопросам при применении законодательства об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств'. The right sidebar contains 'Актуальные материалы по запросу' and 'Комментарии, консультации'.

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.

ВАЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Федеральные законы

✓ Федеральный закон от 03.07.2016 № 277-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринима-

телей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и Федеральный закон «О стратегическом планировании в Российской Федерации»

Акты Правительства России

✓ Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2016 № 2885-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год»

✓ Постановление Правительства РФ от 28.12.2016 № 1515 «О внесении изменения в пункт 9 Правил ввоза лекарственных средств для медицинского применения на территорию Российской Федерации»

✓ Постановление Правительства РФ от 29.12.2016 № 1547 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

✓ Постановление Правительства РФ от 29.12.2016 № 1545 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

✓ Постановление Правительства РФ от 18.01.2017 № 26 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств»

✓ Постановление Правительства РФ от 24.01.2017 № 60 «Об утверждении Правил предоставления субсидий на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации»

✓ Постановление Правительства РФ от 24.01.2017 № 62 «О проведении эксперимента по маркировке контрольными (идентификационными) знаками и мониторингу за оборотом отдельных видов лекарственных препаратов для медицинского применения»

Акты Минздрава России

✓ Приказ Минздрава России от 19.12.2016 № 973н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта»

✓ Приказ Минздрава России от 20.12.2016 № 974н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 года № 334н»

✓ Приказ Минздрава России от 22.12.2016 № 988н «О Порядке выдачи справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсоров или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом»

✓ Приказ Минздрава России от 30.12.2016 № 1028н «Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования лиц, подвергнутых административному аресту»

✓ Приказ Минздрава России от 11.01.2017 № 2н «О внесении изменения в Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. № 158н»

✓ Приказ Минздрава России от 09.12.2016 № 946н «О внесении изменений в порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан»

✓ Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения»

✓ Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»

✓ Приказ Минздрава России от 21.09.2016 № 725н «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения»

✓ Приказ Минздрава России от 15.11.2016 № 859н «Об утверждении Методики проведения мониторинга

и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака»

✓ Приказ Минздрава России от 09.12.2016 № 951н «Об утверждении Порядка составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности федеральных государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации»

✓ Приказ Минздрава России от 14.12.2016 № 966н «Об утверждении формы соглашения о порядке и об условиях предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий на финансовое обеспечение выполнения федеральными государственными учреждениями государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и порядка его заключения»

✓ Приказ Минздрава России от 27.12.2016 № 1007н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 5 декабря 2016 г. № 1302 «Об утверждении Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями»

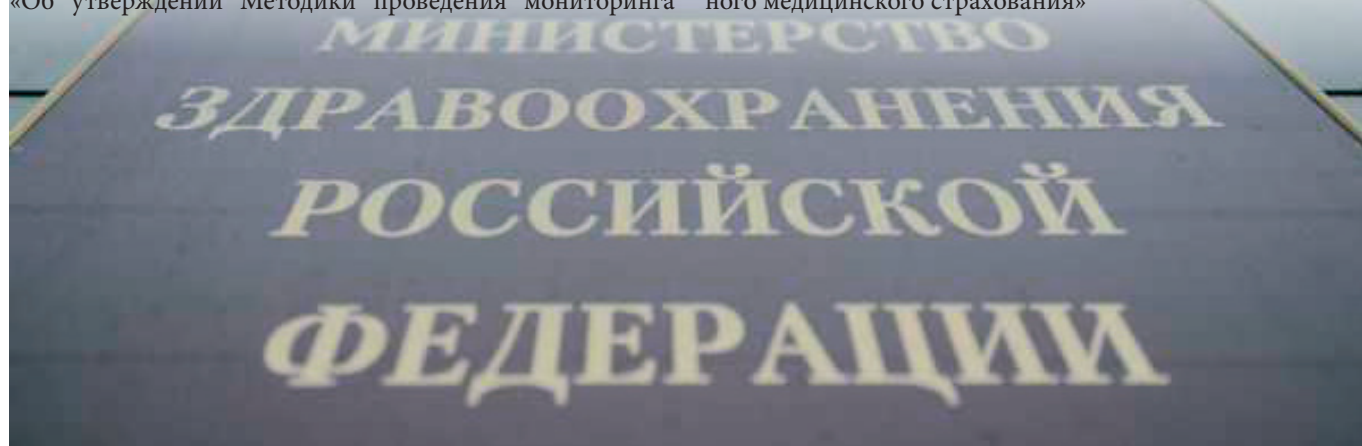
✓ Приказ Минздрава России от 21.12.2016 № 979н «Об утверждении требований к объему тары, упаковке и комплектности лекарственных препаратов для медицинского применения»

✓ Письмо Минздрава России от 23.12.2016 № 11-7/10/2-8304 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»

✓ Письмо Минздрава России от 22.12.2016 № 11-8/10/2-8266 «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования»

✓ Письмо Минздрава России от 09.12.2016 № 2889/25-4 «О направлении письма Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН), касающееся введения HS-кодов для фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин, псевдоэфедрин и норэфедрин»

✓ Письмо Минздрава России от 17.11.2016 № 17-8/3102029-49381 «О сохранении права на бесплатное медицинское обслуживание при отказе от полиса обязательного медицинского страхования»



Не нарушает ли врачебную тайну предоставление копий и выписок из медицинской документации по адвокатскому запросу?

Вопрос: В медицинскую организацию поступил адвокатский запрос о предоставлении копии медицинских документов с соответствующими выписками. Должна ли медицинская организация предоставлять такие документы, не нарушает ли это врачебную тайну?

Ответ:

С 13 июня 2016 года Федеральным законом от 2 июня 2016 года № 160-ФЗ Федеральный закон от 31.05.2002 № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре» дополнен статьей 6_1 «Адвокатский запрос».

Согласно ч. 1 ст. 6_1 Закона об адвокатуре адвокат вправе направлять в организации в порядке, установленном настоящим Федеральным законом, официальное обращение по входящим в компетенцию указанных организаций вопросам о предоставлении справок, характеристик и иных документов, необходимых для оказания квалифицированной юридической помощи.

По общему правилу, сформулированному в ч. 2 ст. 6_1 Закона об адвокатуре, организации, которым направлен адвокатский запрос, должны дать на него ответ в письменной форме в тридцатидневный срок со дня его получения.

Однако на основании п. 3 ч. 4 ст. 6_1 Закона об адвокатуре в предоставлении адвокату запрошенных сведений может быть отказано в случае, если запрошенные сведения отнесены законом к информации с ограниченным доступом.

При этом ч. 6 ст. 6_1 Закона об адвокатуре установлено, что в случаях, если законодательством Российской Федерации установлен особый порядок предоставления сведений, рассмотрение адвокатского запроса осуществляется в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации для соответствующей категории сведений.

Сведения, содержащиеся в медицинской документации и выписках из нее, составляют врачебную тайну, отнесены законом к информации с ограниченным доступом, и ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об

основах охраны здоровья граждан» установлен особый порядок предоставления таких сведений.

Случаи, допускающие предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя, перечислены в ч. 4 ст. 13 Закона об охране здоровья. Получение запроса адвоката не отнесено к указанным случаям, поэтому представление информации, составляющей врачебную тайну, по запросу адвоката должно осуществляться по общим правилам, указанным в частях 2 и 3 статьи 13 Закона об охране здоровья.

В соответствии с ч. 2 ст. 13 Закона об охране здоровья не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

В соответствии с ч. 3 ст. 13 Закона об охране здоровья с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам.

На основании п. 4 ч. 1 ст. 79 Закона об охране здоровья медицинская организация обязана соблюдать врачебную тайну.

Таким образом, к запросу адвоката должно быть приложено письменное согласие гражданина или его законного представителя на представление адвокату сведений, составляющих врачебную тайну пациента. В иных случаях представление сведений, составляющих врачебную тайну, по запросу адвоката незаконно.

Ответ подготовил
эксперт Службы поддержки пользователя
Березинский В.С.

Может ли пациент выбрать себе уполномоченного представителя для ознакомления с медицинской документацией на основании доверенности?

Вопрос: Законными представителями пациента могут быть родители, опекуны или усыновители. Может ли пациент выбрать себе законного представителя для ознакомления с медицинской документацией, и если да, то какими документами должны быть подтверждены полномочия законного представителя пациента?

Ответ:

Следует различать законного представителя лица и уполномоченного представителя лица. Законный представитель представляет гражданина в отношениях с иными лицами в силу закона без специальных полномочий. Законному представителю не требуется документ, подтверждающий его полномочия, поскольку он наделен ими в силу закона. Законному представителю требуется только подтвердить свой статус. Законными представителями гражданина являются его родители (в отношении детей), усыновители (в отношении детей), опекуны и попечители (в отношении детей и иных недееспособных граждан). Таким образом, выбрать законного представителя пациент не может.

Уполномоченным представителем гражданина является лицо, полномочия которого основаны на доверенности, выданной ему представляемым (п. 1 ст. 182 Гражданского кодекса РФ).

Пациент может выбрать уполномоченного представителя, передав ему полномочия на основании доверенности.

Однако в данной ситуации существует определенная юридическая сложность. Дело в том, что в силу п. 4 ст. 182 ГК РФ не допускается совершение через представителя сделки, которая по своему характеру может быть совершена только лично. Права пациента являются личными неимущественными правами и не подлежат передаче иным лицам по доверенности. По доверенности пациент может передать полномочия по представлению своих интересов и защите своих прав, но не непосредственное осуществление прав пациента.

Указанное в ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, сформулировано как личное право пациента, которым может воспользоваться

сам пациент или его законный представитель в силу недееспособности пациента. В развитие данной нормы принят приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н, который устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента. Данный документ не устанавливает правил ознакомления уполномоченного представителя пациента с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента. На основании п. 12 ч. 1 ст. 79 Закона об охране здоровья медицинская организация обязана обеспечивать учет и хранение медицинской документации.

Таким образом, с одной стороны медицинская организация обязана обеспечивать хранение медицинской документации и предоставлять ее для ознакомления самому пациенту и его законному представителю, с другой стороны, п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» наделяет пациента правом на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. Это право, в частности, может быть реализовано путем указания сведений о выбранных лицах в форме информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (см. приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н).

Также согласно ч. 3 ст. 22 Закона об охране здоровья в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

На основании ч. 3 ст. 13 Закона об охране здоровья с письменного согласия гражданина или его законного

представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам.

Таким образом, пациент наделен правом на выбор лиц, которым в его интересах может быть передана информация о состоянии его здоровья, а также выразить согласие на разглашение сведений, составляющих его врачебную тайну, другим гражданам. Данным правом корреспондирует обязанность медицинской организации предоставить информацию выбранным пациентом лицам, в том числе путем ознакомления их с медицинской документацией.

Исходя из этого, пациент может выбрать уполномоченного представителя и передать ему по доверенности полномочия по представлению своих интересов и защите своих прав, а также выразить согласие на предоставление такому представителю медицинской информации. Полномочия уполномоченного представителя пациента в данном случае, на наш взгляд, должны подтверждаться:

- доверенностью на представление интересов пациента и защите его прав в отношениях с медицинской организацией;

- письменным согласием на предоставление представителю сведений, составляющих врачебную тайну пациента.

При представлении данных документов у медицинской организации не будет правовых оснований для отказа в ознакомлении уполномоченного представителя пациента с медицинской документацией пациента. Порядок ознакомления в данном случае законодательно не установлен, однако в силу общеправового принципа аналогии закона на данные отношения возможно распространить нормы приказа Минздрава России от 29.06.2016 № 425н по аналогии.

*Ответ подготовил
эксперт Службы поддержки пользователей
Березинский В.С.*



Требуется ли при оказании медицинской помощи по одному профилю выполнять порядки оказания медицинской помощи по другим профилям?

В медицинской организации, специализирующейся на оказании медицинской помощи определенного профиля, для качественного оказания услуг зачастую требуется открытие кабинетов врачей-специалистов иных профилей. Возникают закономерные вопросы — требуется ли на такие кабинеты оформление лицензии, какие требования предъявляются к оснащению таких кабинетов? Казалось бы, кабинет играет, скорее, вспомогательную роль и необходим только для дополнительных консультаций при наличии медицинских показаний, а значит, и не требует полного оснащения. Однако проверяющие органы и суд имеют иную точку зрения на данный вопрос.

Рассмотрим свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стал вопрос о привлечении медицинской организации, специализирующейся на применении вспомогательных репродуктивных технологий, к административной ответственности за грубое нарушение лицензионных требований.

Лицензирующим органом в отношении медицинской организации проведена плановая выездная проверка соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности. В ходе проверки выявлены следующие нарушения лицензионных требований: отсутствие медицинских изделий, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг); несоблюдение порядков оказания медицинской помощи. По результатам проверки составлен акт, и лицензирующий орган обратился в арбитражный суд с заявлением о привлечении медицинской организации к административной ответственности по части 4 статьи 14.1 КоАП РФ за грубое нарушение лицензионных требований.

Дело дошло до кассационной инстанции, в результате принято постановление Арбитражного суда Центрального округа от 12.12.2016 № А62-3214/2016 № Ф10-4974/2016.

Суд пришел к выводу о доказанности факта осуществления медицинской деятельности с грубыми нарушениями лицензионных требований, выразившихся в следующем:

– в медицинской организации, специализирующейся на применении вспомогательных репродуктивных технологий, оснащение кабинета врача-невролога не соответствует стандарту, установленному приказом Минздрава Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н (отсутствуют негатоскоп, набор пахучих веществ для исследования функции обонятельного анализатора, камертон);

– в медицинской организации, специализирующейся на применении вспомогательных репродуктивных технологий, оснащение терапевтического кабинета не соответствует стандарту, установленному приказом Минздрава Российской Федерации от 15.11.2011 № 923н (отсутствуют пикфлоуметр со сменными мундштуками и пульсоксиметром);

– в медицинской организации, специализирующейся на применении вспомогательных репродуктивных технологий, оснащение кабинета врача-эндокринолога не соответствует стандарту, установленному приказом Минздрава Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н (отсутствуют градуированный камертон и монофиламент 10 г);

– в медицинской организации, специализирующейся на применении вспомогательных репродуктивных технологий, оснащение кабинета врача-уролога не соответствует стандарту, установленному приказом Минздрава Российской Федерации от 12.11.2012 № 907н (отсутствуют аппарат для мойки, дезинфекции и стерилизации жесткого и гибкого эндоскопического оборудования и медицинской оптики; урофлоуметр с принтером; одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии).

Подробнее о деле читайте в постановлении Арбитражного суда Центрального округа от 12.12.2016 № А62-3214/2016 № Ф10-4974/2016.

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

Материал подготовлен экспертом Консорциума «Кодекс»

