

МЕД-Info

№ 5 май '18

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»Актуальная
тема

» 2

Это важно!

» 3

Новости
отрасли

» 4

Смотри
в системе

» 7

Опыт
экспертов

» 12

Из зала
суда

» 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 профессиональных справочных системах «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум».



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

КОДЕКС
ТЕХЭКСПЕРТ

Дорогие коллеги!

9 МАЯ – это особенный день для каждого из нас. За Великую Победу заплачено миллионами жизней, тяжким трудом, бесконечными лишениями и потерями. В этом празднике – история нашей страны, боль утрат, живущая в каждой семье.

В памяти народа навсегда останутся самоотверженность и мужество тех, кто в годы Великой Отечественной выдержал все испытания. Эта Победа, выстраданная старшим поколением, дала нам возможность мирно жить, работать, любить.

Пусть великий подвиг и бесконечная любовь к Родине наших отцов и дедов будут примером, твердой жизненной опорой для наших детей, внуков, правнуков. Желаем вам крепкого здоровья, мира и благополучия!

С ДНЕМ
ПОБЕДЫ!

Утверждено Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям

Приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н, зарегистрированным в Минюсте России 17 апреля 2018 года, утверждено Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения их к месту жительства (пребывания) или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (пребывания) или учебы (участок) в определенных организациях.

Распределение детей по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан в сфере охраны здоровья.

Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей с учетом штатной численности медицинской организации и ее укомплектованности медицинскими работниками.

В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной помощи.

Для оказания медицинской помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями возможно оказание первичной медико-санитарной помощи на дому при вызове медицинского работника родителями (законными представителями) либо по рекомендации выездных бригад скорой или неотложной медицинской помощи.

Медико-санитарная помощь детям, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность, а также в случаях отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов и (или) отдельного медицинского оборудования может быть оказана с использованием мобильных медицинских бригад.

Первичная медико-санитарная помощь детям может быть оказана с применением телемедицинских технологий.

Приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н также утверждены правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового, детской поликлиники, детского поликлинического отделения, детского консультативно-диагностического центра, дневного стационара детской поликлиники (отделения).

Стоит обратить внимание, что предмет правового регулирования приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н пересекается с приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», в силу чего на практике могут возникать правовые коллизии.

Дата вступления в силу – 29.04.2018.



Утверждено Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям

Что произошло?

Минздрав России утвердил Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям (приказ Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н).

Почему это важно?

Первичная медико-санитарная помощь должна быть организована на основе нормативных правовых актов Минздрава России; при лицензировании услуг по медицинской помощи детям необходимо руководствоваться правилами организации деятельности, рекомендуемыми штатными нормативами и стандартами оснащения кабинетов и отделений.

Обоснование: ч. 5 ст. 32 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»; постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности».

Несоблюдение грозит нарушением лицензионных требований к медицинской деятельности.

Как найти в системе?

В систему включены справочные материалы, посвященные вопросам организации первичной медико-санитарной помощи детям:

- «Педиатрия»
- «Первичная медико-санитарная помощь»

Утверждены правила проведения эндоскопических исследований

Что произошло?

Минздрав России утвердил правила проведения эндоскопических исследований (приказ Минздрава России от 6 декабря 2017 года № 974н).

Почему это важно?

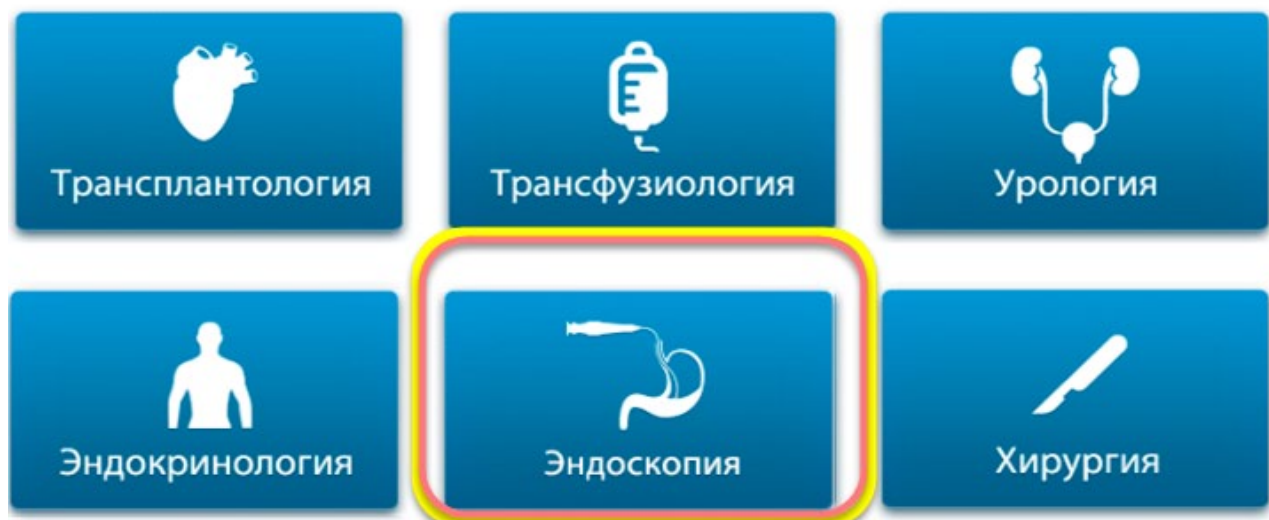
Эндоскопические исследования должны быть организованы на основе нормативных правовых актов Минздрава России; при лицензировании услуг по эндоскопии необходимо руководствоваться правилами организации деятельности, рекомендуемыми штатными нормативами и стандартами оснащения эндоскопических кабинетов и отделений.

Обоснование: п. 19 ч. 2 ст. 14 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»; постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности».

Несоблюдение грозит нарушением лицензионных требований к медицинской деятельности.

Как найти в системе?

В систему включена справка «Эндоскопия», посвященная вопросам организации эндоскопических исследований.



НОВОСТИ ОТРАСЛИ

Изменен порядок заполнения основных унифицированных форм медицинской документации

16 апреля 2018 года вступил в силу приказ Минздрава России от 9 января 2018 года № 2н, которым внесены изменения в приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Документ принят в целях реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Во-первых, в целях перехода на электронный документооборот и сокращения бумажной документации отдельную медицинскую документацию разрешено формировать как в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, так и на бумажном носителе. При этом подчеркивается, что порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов должен быть утвержден Министерством здравоохранения РФ.

Во-вторых, в целях перераспределения нагрузки между врачом и средним медицинским персоналом разрешено заполнение форм медицинской документации средним медицинским персоналом:

- Учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»;
 - Учетная форма № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»;
 - Учетная форма № 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»;
 - Учетная форма № 032/у «Журнал записи родовспоможений на дому»;
 - Учетная форма № 079/у «Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления»;
 - Учетная форма № 086-2/у «Журнал регистрации выдачи медицинских справок (формы № 086/у и № 086-1/у)».
- В-третьих, в новой редакции изложены формы медицинской документации:
- Учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»;
 - Учетная форма № 079/у «Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления»;
 - Учетная форма № 043-1/у «Медицинская карта ортодонтического пациента».

Кроме того, медицинские карты в регистратуре медицинской организации разрешено группировать в алфавитном порядке, а также исправлен ряд допущенных в тексте документа опечаток.

Рекомендуем также ознакомиться с материалами:
– Учетные формы медицинской документации

Утверждены профессиональные стандарты врачей



Минтруд России утвердил профстандарты для врачей:

- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 143н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – сердечно-сосудистый хирург"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 144н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – судебно-медицинский эксперт"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 142н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 133н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 131н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-патологоанатом"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 138н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – аллерголог-иммунолог"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 137н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"»;
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 134н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский хирург"».

Дата вступления в силу – 17.04.2018.

Рекомендуем также ознакомиться с материалами:
– Гид по особенностям труда медицинских работников

Утверждены правила взаимодействия
информационных систем с медицинскими
информационными системами и медицинскими
организациями



Постановлением Правительства РФ от 12 апреля 2018 года № 447 утверждены Правила взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями.

Информационная система может взаимодействовать с информационными системами в сфере здравоохранения при условии, что иная информационная система обеспечивает реализацию хотя бы одной из следующих функций:

- взаимодействие с подсистемами единой системы с целью организации предоставления и получения сведений, обрабатываемых в единой системе, для медицинских организаций и граждан;
- предоставление пользователям иных информационных систем информации о медицинских организациях, медицинских работниках и возможности получения медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями;
- предоставление сервиса записи на прием к врачу и вызова врача на дом;
- оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;
- информирование граждан об оказанной им медицинской помощи;
- предоставление сервисов доступа медицинских работников к информации по вопросам осуществления медицинской деятельности, в том числе к нормативным правовым актам и справочной информации в сфере охраны здоровья;
- получение, обработка и предоставление информации о взаимодействии пользователей иных информационных систем с медицинскими организациями и медицинскими работниками, а также ведение рейтингов медицинских организаций и медицинских работников;
- организация и сопровождение получения гражданами Российской Федерации медицинских услуг за пределами территории Российской Федерации, иностранных гражданами медицинских услуг на территории Российской Федерации, в том числе оказание медицинской помощи российскими медицинскими организациями и медицинскими работниками за пределами территории Российской Федерации с применением телемедицинских технологий;
- предоставление информации о медицинских организациях и медицинских услугах;
- предоставление сервисов, позволяющих гражданам получать агрегированную информацию о состоянии здоровья, а также рекомендации по ведению здорового образа жизни;
- организация и осуществление информационного обмена в сфере здравоохранения;
- предоставление аналитической информации об оказываемой медицинскими организациями медицинской помощи, включая медицинские услуги;
- прием жалоб, заявлений и предложений от граждан и медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи;
- предоставление сервисов и услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи.

Для подключения к единой системе оператор иной информационной системы представляет в Министерство

здравоохранения Российской Федерации заявку и пакет документов (копии учредительных документов; выписку из ЕГРЮЛ или ЕГРИП; заверенный перевод документов о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством иностранного государства; аттестат соответствия системы защиты информации информационной системы требованиям к защите информации).

Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет ведение перечня иных информационных систем и обеспечивает размещение сведений из указанного перечня на своем официальном сайте.

Дата вступления в силу – 24.04.2018.

Утвержден профессиональный стандарт для специалистов клиничко-диагностической лаборатории

Приказом Минтруда России от 14 марта 2018 года № 145н утвержден профессиональный стандарт «Специалист в области клинической лабораторной диагностики».



Профстандарт определяет требования к должностям специалистов клиничко-диагностической лаборатории: биолог, химик-эксперт, врач-лаборант, врач клинической лабораторной диагностики, заведующий КДЛ.

Для занятия должности биолога требуется: высшее образование – специалитет или магистратура по одной из специальностей: «Биология», «Физиология», «Биохимия», «Биофизика», «Генетика», «Микробиология».

Для занятия должности химика-эксперта требуется: высшее образование – специалитет или магистратура по одной из специальностей: «Биология», «Химия», «Фармация».

Для занятия должности врача-лаборанта требуется: высшее (немедицинское) образование для специалистов, принятых на должность до 1 октября 1999 года.

Среди особых условий допуска к работе указаны: наличие удостоверения о повышении квалификации для биологов, химиков-экспертов медицинской организации, врачей-лаборантов и (или) свидетельство об аккредитации специалиста, прохождение обязательных медицинских осмотров и отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью.

Основной обобщенной трудовой функцией биолога, химика-эксперта, врача-лаборанта является выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности.

Для занятия должности врача клинической лабораторной диагностики и заведующего клиничко-диагностической лабораторией требуется:

– высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биохимия», «Фармация» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Клиническая лабораторная диагностика»;

– или профессиональная переподготовка по специальности «Клиническая лабораторная диагностика» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки;

– или высшее образование – специалитет по специальности «Медицинская биохимия» для специалистов, завершивших обучение с 2017 года.

Среди особых условий допуска к работе указаны: наличие сертификата специалиста и (или) свидетельства об аккредитации специалиста по специальности «Клиническая лабораторная диагностика», свидетельства об аккредитации специалиста в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-биохимик», прохождение обязательных медицинских осмотров и отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью.

Заведующий также должен иметь сертификат специалиста и (или) свидетельство об аккредитации специалиста по основной специальности, повышение квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», опыт не менее трех лет практической работы в области клинической лабораторной диагностики.

Основной обобщенной трудовой функцией врача клинической лабораторной диагностики является выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности, консультирование медицинских работников и пациентов.

Основной обобщенной трудовой функцией заведующего клиничко-диагностической лабораторией является организация работы и управление лабораторией.

Для каждой трудовой функции перечислены трудовые действия, необходимые умения и знания.

Дата вступления в силу – 15.04.2018.

☒ Рекомендуем также ознакомиться с материалами:
– Лабораторная диагностика
– Гид по особенностям труда медицинских работников

Утверждены санитарно-эпидемиологические правила профилактики ветряной оспы и опоясывающего лишая

Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 05.02.2018 № 12, зарегистрированным в Минюсте России 19 апреля 2018 года, утверждены санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3525-18 «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая».

Ветряная оспа представляет собой острое вирусное инфекционное заболевание, характеризующееся поражением кожи и слизистых оболочек в виде полиморфной макуло-папулезно-везикулезной сыпи, умеренно выраженной лихорадкой и симптомами общей интоксикации, преимущественно доброкачественным течением.

Опоясывающий лишай представляет собой спорадическое заболевание, возникающее в результате активации в организме возбудителя ветряной оспы, проявляющееся

воспалением задних корешков спинного мозга и межпозвонковых ганглиев, а также лихорадкой, общей интоксикацией и везикулезной экзантемой по ходу вовлеченных в процесс чувствительных нервов.

Выявление случаев ветряной оспы или опоясывающего лишая, а также случаев, подозрительных на эти заболевания, проводится врачами, фельдшерами и медицинскими сестрами всех специальностей, в том числе индивидуальными предпринимателями, при оказании всех видов медицинской помощи, проведении профилактических и иных видов медицинских осмотров и обследований, диспансеризации, а также при медицинском наблюдении за лицами, общавшимися с больными ветряной оспой и опоясывающим лишаем.

О каждом случае заболевания ветряной оспой или опоясывающим лишаем, а также при подозрении на указанные заболевания медицинский персонал обязан в течение 2 часов сообщить по телефону, затем в течение 12 часов направить экстренное извещение в территориальный орган (учреждение) Роспотребнадзора.

Изоляция заболевшего ветряной оспой или опоясывающим лишаем завершается по истечении 5 дней со времени появления последнего свежего элемента сыпи. Больные с легким течением заболевания изолируются на дому при наличии возможности соблюдения противоэпидемического режима по месту жительства. Госпитализация

в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях, осуществляется по клиническим (тяжелые и среднетяжелые формы заболевания) и эпидемиологическим показаниям.

Эпидемиологическими показаниями для госпитализации являются: невозможность обеспечения изоляции на дому и организации соответствующего противоэпидемического режима; выявление больных в учреждениях с постоянным (круглосуточным) пребыванием детей и взрослых (в том числе в медицинских организациях); выявление больных, проживающих в общежитиях; выявление больных, имеющих неблагоприятные бытовые условия проживания.

Выписка из стационара пациента с ветряной оспой или опоясывающим лишаем проводится после его клинического выздоровления. В случае госпитализации по эпидемиологическим показаниям выписка переболевшего (реконвалесцента) проводится не ранее шестого дня со времени появления последнего свежего элемента сыпи.

Диспансерное наблюдение за переболевшими ветряной оспой лицами не проводится.

Дата вступления в силу – 01.05.2018.

☒ Рекомендуем также ознакомиться с материалами:
– Инфекционные болезни

СМОТРИ В СИСТЕМЕ

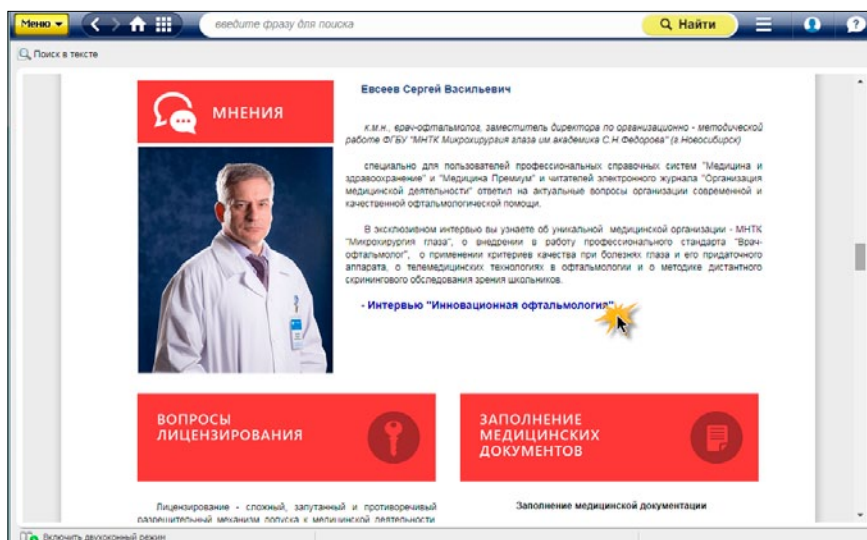
Новый номер журнала «Организация медицинской деятельности»

Вашему вниманию представлен майский выпуск электронного журнала. Новый выпуск является особенно интересным:

♦ В рубрике «Мнения» опубликовано интервью с заместителем директора по организационно-методической работе ФГБУ «МНТК Микрохирургия глаза им. академика С. Н. Федорова» Евсеевым Сергеем Васильевичем. В беседе он поделился своим профессиональным опытом и рассказал об инновационной и научной деятельности специалистов своего учреждения, о внедрении в работу профессионального стандарта «Врач-офтальмолог», о применении критериев качества при болезнях глаза и его придаточного аппарата, о телемедицинских технологиях в офтальмологии и о методике дистантного скринингового обследования зрения школьников.

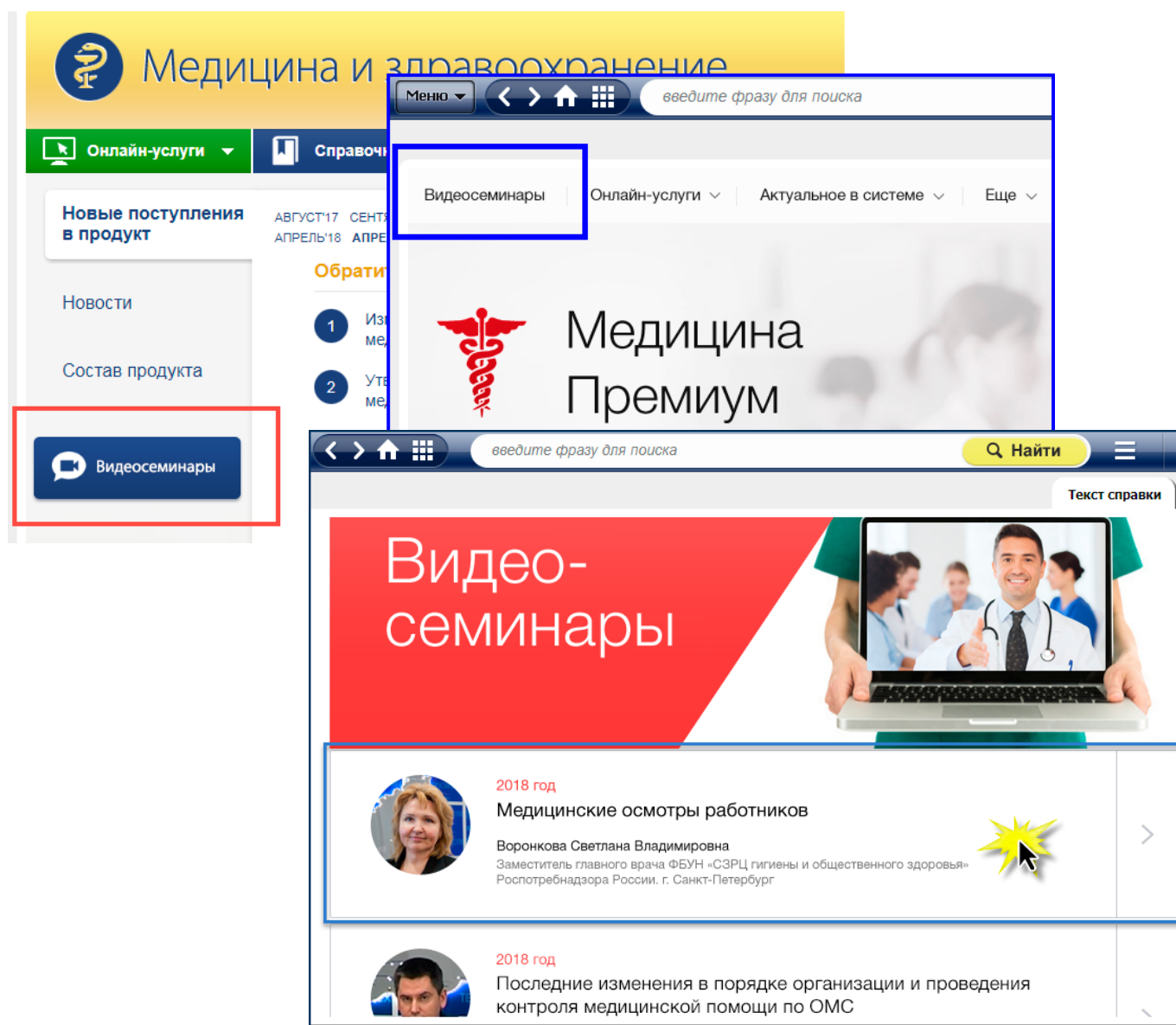
♦ В статье рубрики «В фокусе» подробно рассматриваются положения двух указов в сфере здравоохранения – Указа № 597 и Указа № 598 – запланированные показатели и реальные итоги по прошествии шести лет, дальнейшие перспективы реализации поручений Президента РФ, а также методы и способы достижения поставленных целей на местах.

Шесть лет назад в день вступления в должность 7 мая 2012 года Президент России подписал 11 указов, касающихся дальнейшего развития и планирования в различных областях общественной и государственной жизни. За указами закрепилось название «майские указы». Сегодня после новых выборов Президента России встает закономерный вопрос о результатах выполнения майских указов, в том числе в сфере здравоохранения.



Все статьи, обзоры, консультации и интервью журнала эксклюзивны – их вы не найдете ни в одном из электронных или печатных изданий.

Стоит отметить, что в следующем месяце выйдет вторая часть видеосеминара на тему «Порядок и особенности проведения обязательного психиатрического освидетельствования работников», которую провел Чашин Максим Валерьевич, главный внештатный специалист-профпатолог комитета по здравоохранению СПб, Руководитель городского центра профпатологии СПб ГУЗ «Городская Мариинская больница».



В системы «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум» включены стандартные операционные процедуры

По вашим запросам в систему добавлены стандартные операционные процедуры

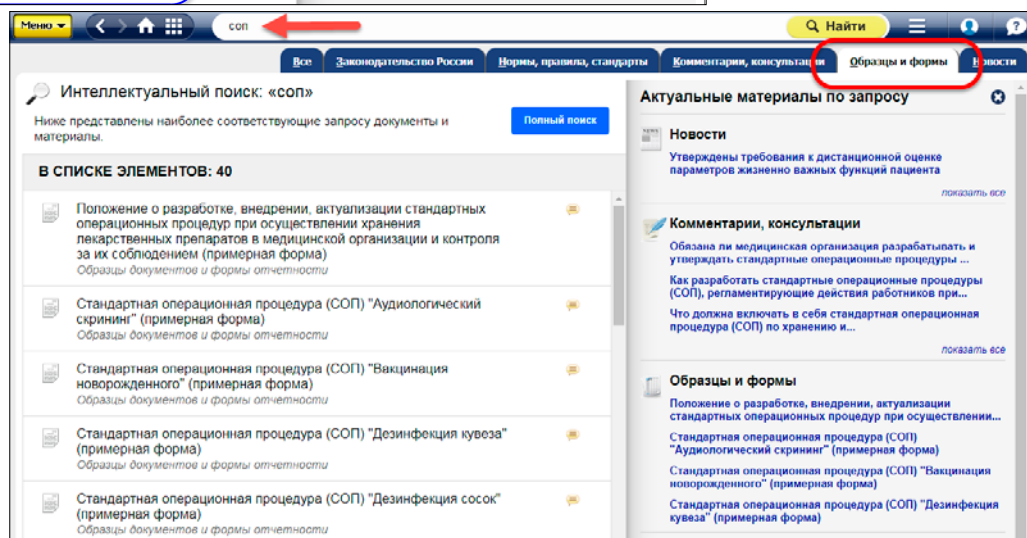
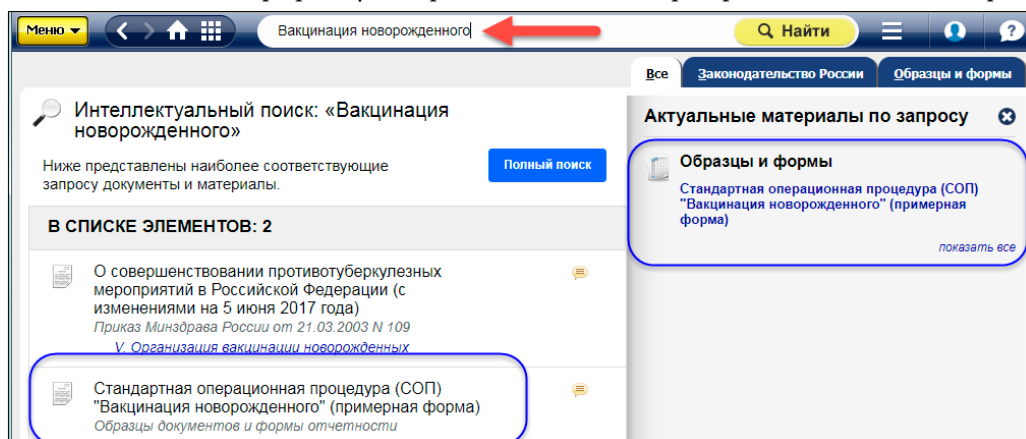
♦ для отделения реанимации и патологии новорожденных и недоношенных детей, например:

- СОП «Аэрозольная терапия новорожденного» (примерная форма);
- СОП «Кислородотерапия новорожденного» (примерная форма);
- СОП «Внутримышечная инъекция новорожденному» (примерная форма);
- СОП «Отбор пробы аспирата у новорожденного для проведения лабораторного исследования» (примерная форма).

форма).

♦ для отделения новорожденных, например:

- СОП «Утренняя обработка новорожденного» (примерная форма);
- СОП «Вакцинация новорожденного» (примерная форма);
- СОП «Проведение ультразвукового исследования новорожденного» (примерная форма);
- СОП «Забор крови у новорожденного для лабораторных исследований» (примерная форма).



ВАЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Федеральные законы

✓ Федеральный закон от 03.04.2018 № 63-ФЗ «О внесении изменений в статьи 5 и 8 Федерального закона "О профессиональных соглашениях"».

Постановления Правительства РФ

✓ Постановление Правительства РФ от 17.03.2018 № 292 «Об утверждении критериев, при условии соответствия которым медицинским профессиональным некоммерческим организациям, их ассоциациям (союзам) может быть передано осуществление отдельных функций в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

✓ Постановление Правительства РФ от 29.03.2018 № 339 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом».

✓ Постановление Правительства РФ от 12.04.2018 № 447 «Об утверждении Правил взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями».

Акты Минздрава России

✓ Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

✓ Приказ Минздрава России от 06.12.2017 № 974н «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований».

✓ Приказ Минздрава России от 09.01.2018 № 2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"».

✓ Приказ Минздрава России от 20.10.2017 № 840н «Об утверждении Порядка организации и проведения этической экспертизы возможности проведения клинического исследования биомедицинского клеточного продукта и формы заключения совета по этике».

✓ Приказ Минздрава России от 20.10.2017 № 842н «Об утверждении требований к организации и деятельности биобанков и правил хранения биологического материала, клеток для приготовления клеточных линий, клеточных линий, предназначенных для производства биомедицинских клеточных продуктов, биомедицинских клеточных продуктов».

✓ Приказ Минздрава России от 21.12.2017 № 1038н «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 октября 2015 г. № 724н "Об утверждении типового контракта на поставку медицинских изделий, ввод в эксплуатацию медицинских изделий, обучение правилам эксплуатации специалистов, эксплуатирующих медицинские изделия, и специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий"».

✓ Приказ Минздрава России от 19.01.2018 № 20н «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешения на проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения».

✓ Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 95н «О внесении изменения в порядок заполнения, учета и выдачи диплома об окончании ординатуры и его дубликатов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 сентября 2013 г. № 634н».

✓ Приказ Минздрава России от 27.03.2018 № 123н «Об утверждении Порядка формирования, использования, хранения, учета и уничтожения коллекции постоянного хранения образцов стандартизованных клеточных линий».

✓ Приказ Минздрава России от 27.03.2018 № 121н «Об утверждении формы заявления о предоставлении свидетельства об аккредитации на право проведения клинических исследований биомедицинских клеточных продуктов».

✓ Приказ Минздрава России от 30.03.2018 № 138н «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н "О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок"».

✓ Приказ Минздрава России от 03.04.2018 № 145н «О внесении изменений в перечень федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 августа 2017 г. № 565н».

✓ Приказ Минздрава России от 27.12.2017 № 1115 «О вводе в эксплуатацию информационно-аналитической подсистемы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

✓ Приказ Минздрава России от 27.03.2018 № 127н «Об утверждении Порядка осуществления выборочного контроля качества биомедицинских клеточных продуктов».

✓ Письмо Минздрава России от 20.12.2017 № 27-3/3788 «Об обеспечении санитарной одеждой, санитарной обувью и санитарными принадлежностями».

✓ Письмо Минздрава России от 07.12.2017 № 2128744/25-4 «О соответствии квалификационным требованиям и профессиональным стандартам руководителем аптечной организации при исполнении обязанностей провизора (провизора-технолога) или провизора-аналитика».

✓ Письмо Минздрава России от 25.01.2018 № 16-5/2002767 «О порядке допуска к фармацевтической деятельности провизоров, завершающих обучение по программам профессиональной переподготовки после 01.01.2018 года».

✓ Письмо Минздрава России от 06.03.2018 № 15-2/10/1-1398 «О направлении формы "Паспорт детской поликлиники (детского поликлинического отделения медицинской организации)"».

✓ Письмо Минздрава России от 27.03.2018 № 16-5/10/2-1912 «О проведении аккредитации специалистов в 2018 году лиц, получивших среднее медицинское и фармацевтическое образование».

✓ Письмо Минздрава России от 13.04.2018 № 25-4/10/2-2385 «О применении Правил ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. № 644».

Профстандарты врачей

- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 143н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – сердечно-сосудистый хирург"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 144н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – судебно-медицинский эксперт"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 145н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области клинической лабораторной диагностики"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 142н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 133н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 131н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-патологоанатом"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 138н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – аллерголог-иммунолог"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 137н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 134н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский хирург"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 132н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 139н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский кардиолог"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 135н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист"».
- ✓ Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 136н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-неонатолог"».

Акты иных органов

- ✓ Письмо ФОМС от 15.12.2017 № 14749/21-2/и «О выполнении Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 с 1 января 2018 года».
- ✓ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 05.02.2018 № 12 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3525-18 "Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая"».



Требуется ли заведующему отделением медицинской организации повышение квалификации по организации здравоохранения в соответствии с профстандартом?

Вопрос:

В соответствии с профессиональным стандартом «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» заведующий (начальник) структурного подразделения должен иметь высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» и обучение по программе интернатуры/ординатуры по основной специальности,

Ответ:

Согласно пп. «в» и «г» п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291, к лицензионным требованиям на осуществление медицинской деятельности отнесено наличие у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность:

- высшего профессионального образования,
- послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения,
- сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием),
- стажа работы по специальности не менее 5 лет.

Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н утверждены требования к квалификации для занятия должности заведующего структурным подразделением (отделом, отделением, лабораторией, кабинетом, отрядом) – врача-специалиста:

- высшее профессиональное (медицинское) образование,
- послевузовское профессиональное образование и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемыми в установленном порядке,
- стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» утверждены приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н.

Для занятия должности заведующего (начальника) структурного подразделения медицинской организации – врача-акушера-гинеколога установлены следующие квалификационные требования:

- Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»;
- Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология»;
- Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» утвержден приказом Минтруда России от 07.11.2017 № 768н.

а также сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по основной специальности и повышение квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Требуется ли заведующему структурного подразделения профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»? (Вопрос задает Родильный дом.)

«Организация здравоохранения и общественное здоровье» утвержден приказом Минтруда России от 07.11.2017 № 768н.

Для обобщенной трудовой функции «Управление структурным подразделением медицинской организации» и занятия должности заведующего (начальника) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда) медицинской организации – врача-специалиста требуется:

- Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» и обучение по программе интернатуры/ординатуры по основной специальности;

- Стаж работы врачом-специалистом не менее трех лет;

- Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по основной специальности и повышение квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Таким образом, профессиональный стандарт устанавливает повышенные требования к должности заведующего структурного подразделения медицинской организации по сравнению с утвержденными лицензионными и квалификационными требованиями. Согласно профстандарту заведующему необходимо повышение квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». В данной части профстандарт (приказ Минтруда России) противоречит постановлению Правительства РФ и приказам Минздрава России.

В силу п. 2 ст. 57 Трудового кодекса РФ если в соответствии с настоящим Кодексом, иными федеральными законами с выполнением работ по определенным должностям, профессиям, специальностям связано предоставление компенсаций и льгот либо наличие ограничений, то квалификационные требования к ним должны соответствовать требованиям, указанным в квалификационных справочниках или соответствующим положениям профессиональных стандартов.

Согласно ст. 195_3 Трудового кодекса РФ если Трудовым кодексом, другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлены требования к квалификации, необходимой работнику для выполнения определенной трудовой функции, профессиональные стандарты в части указанных требований обязательны для применения работодателями.

Характеристики квалификации, которые содержатся в профессиональных стандартах и обязательность при-

менения которых не установлена в соответствии с частью первой настоящей статьи, применяются работодателями в качестве основы для определения требований к квалификации работников с учетом особенностей выполняемых работниками трудовых функций, обусловленных применяемыми технологиями и принятой организацией производства и труда.

В п. 8 письма Минтруда России от 04.04.2016 № 14-0/10/13-2253 уточняется, что согласно статье 195.3 ТК РФ профессиональные стандарты обязательны для применения работодателями в части содержащихся в них требований к квалификации, необходимой работнику для выполнения определенной трудовой функции, предусмотренных ТК РФ, другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Таким образом, только в части требований, установленных в ТК РФ, других федеральных законах, иных нормативных правовых актах Российской Федерации, требования профессионального стандарта являются обязательными.

При применении вышеуказанного положения статьи 195.3 ТК РФ под иными нормативными правовыми актами имеются в виду постановления и распоряжения Правительства Российской Федерации, приказы федеральных органов исполнительной власти, которые устанавливают специальные требования к работникам, выполняющим те или иные трудовые обязанности, носящие нормативный правовой характер (например, приказы Минтранса России и др.). В этом случае в части требований применяются данные нормативные правовые акты.

Исходя из этого, требования приказа Минтруда России от 07.11.2017 № 768н к должности заведующего структурного подразделения медицинской организации в части повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» являются рекомендательными, поскольку данное требование не установлено нормативными правовыми актами Российской Федерации (постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291, приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н, приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н).

Какие специалисты должны участвовать в медицинском осмотре несовершеннолетних абитуриентов, поступающих в вуз?

Вопрос: В связи с вступлением в силу приказа от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», как организовать медосмотр несовершеннолетних, поступающих в вуз? Какие специалисты должны участвовать в медосмотре, какой объем исследований должен быть проведен?

Ответ:

Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних утвержден приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н.

В письме Минздрава России от 29.01.2018 № 15-2/10/2-490 «О проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» разъясняется, что приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н отменены Порядки проведения предварительных осмотров и периодических осмотров детей при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них.

При этом рекомендовано при разработке и утверждении в медицинской организации календарного плана проведения профилактических осмотров детей включать проведение профилактических осмотров в первой половине года для детей, планирующих поступление в образовательные организации.

При невозможности провести профилактический осмотр ребенка в полном объеме в медицинской организации, где ребенок получает первичную медико-санитарную помощь, данная медицинская организация должна обеспечить ребенку прохождение указанного осмотра в иной медицинской организации, в том числе в медицинской организации, которая проводит профосмотры обучающихся в образовательной организации.

При оформлении медицинской карты ребенка для образовательных учреждений и медицинской справки на несовершеннолетних, поступающих в учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования, рекомендуется указывать сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего с учетом результатов ранее прове-

денного профилактического осмотра. Кроме того, предлагается рекомендовать родителям представлять в образовательную организацию копию учетной формы «Карта профилактического медицинского осмотра» ребенка, поступающего или обучающегося в образовательной организации, и медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой.

Исходя из этого, медицинский осмотр несовершеннолетних, поступающих в вуз, организуется в соответствии с приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н. Ученики выпускных классов, прикрепленные к медицинской организации, включаются в календарный план проведения профилактических осмотров в первой половине года окончания школы.

Объем медицинского осмотра определяется Перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с возрастом ребенка. Для поступающих в вуз (16-17 лет) предусмотрены осмотры врачами-специалистами (педиатр, детский хирург, детский стоматолог, детский уролог-андролог, детский эндокринолог, невролог, травматолог-ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, акушер-гинеколог, психиатр подростковый), общий анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиография.

В дальнейшем, при обращении абитуриента за медицинской справкой для поступающих в вуз, она оформляется на основании результатов ранее проведенного профилактического осмотра.

Ответы подготовил: Березинский Вадим Сергеевич, медицинский юрист, ведущий юрисконсульт Консорциума «Кодекс», главный редактор профессиональных справочных систем «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум»

Вправе ли медицинская организация требовать от поставщика ремонта медицинского оборудования при неисправности сетей электроснабжения?

Современная и качественная медицинская помощь немыслима без новейшей медицинской техники. Однако установка сложного медицинского оборудования в старом больничном здании зачастую приводит к плачевным результатам – сети электроснабжения не выдерживают, сбой в электросети выводит оборудование из строя, обнуляя весь положительный эффект от его приобретения. Медицинские организации при этом пытаются обвинить поставщика медицинской техники в поставке неисправного оборудования. Дело доходит до суда.

Рассмотрим свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стал вопрос об обязанности поставщика продлить гарантийный срок договору поставки и монтажа медицинского оборудования.

В соответствии с договором поставки и монтажа оборудования заказчик приобрел у поставщика медицинское оборудование и инженерные системы, которые были установлены и введены в эксплуатацию силами поставщика на территории медицинской организации.

От медицинской организации на имя заказчика стали поступать претензии о сбоях в работе поставленного и установленного силами поставщика оборудования в течение всего периода его эксплуатации и необходимости немедленного устранения неполадок. Поскольку постав-

щиком недостатки медицинского оборудования не устранены, заказчик обратился в арбитражный суд.

Дело дошло до кассационной инстанции, в результате принято постановление Арбитражного суда Московского округа от 12.03.2018 № А40-247597/2016.

Суд указал, что проверкой электролаборатории в присутствии представителей медицинской организации и заказчика установлено и документально подтверждено, что система организации электроснабжения в медицинской организации не соответствует установленным в России ГОСТам и ПУЭ.

Суд пришел к выводу, что положениями договора поставки не предусмотрена ответственность поставщика за неисправности в работе электрооборудования, вызванные ненадлежащим качеством системы электроснабжения медицинской организации; поставщик не должен отвечать за сбои в работе оборудования, которые возникают в связи с нарушением медицинской организацией правил эксплуатации и обслуживания оборудования.

Подробнее о деле читайте в постановлении Арбитражного суда Московского округа от 12.03.2018 № А40-247597/2016.

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

