КОДЕКС

# МЕД-Info

специальное издание для пользователей системы «Кодекс»

№ 6 июнь'19

Актуальная тема » 1
Это важно! » 2
Новости отрасли » 2
Смотри в системе » 6
Опыт экспертов » 9
Из зала суда » 10

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:*

## АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

### Утвержден приказ Минздрава о клинических рекомендациях

*Опубликован приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации».*

Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Минздрава России от 13 октября 2017 г. № 804н.

В КР включаются рекомендации по применению конкретных медицинских вмешательств, позволяющие оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Они должны быть изложены в формате кратких тезисов-рекомендаций. Информация по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации включается в КР на основе принципов доказательной медицины.

Установлено, в частности, что в КР применяется международное непатентованное (МНН) или группировочное, или химическое наименование лекарственного препарата (за исключением случаев отсутствия данных наименований). Допускается указание информации о валидизированных на территории Российской Федерации шкалах, вопросниках и иных методах оценки состояния пациента, прогноза рисков возникновения осложнений и прогноза развития заболевания.

Клинические рекомендации пересматриваются не реже 1 раза в 3 года и не чаще 1 раза в 6 месяцев.

***Что произошло?***

**Утверждены новые правила ОМС.**
**Минюст 17 мая зарегистрировал приказ Минздрава РФ от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».**

***Почему это важно?***

Новые правила ОМС учитывают последние изменения, внесенные в Федеральный закон № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», документ подготовлен в целях совершенствования законодательства в сфере обязательного медицинского страхования.

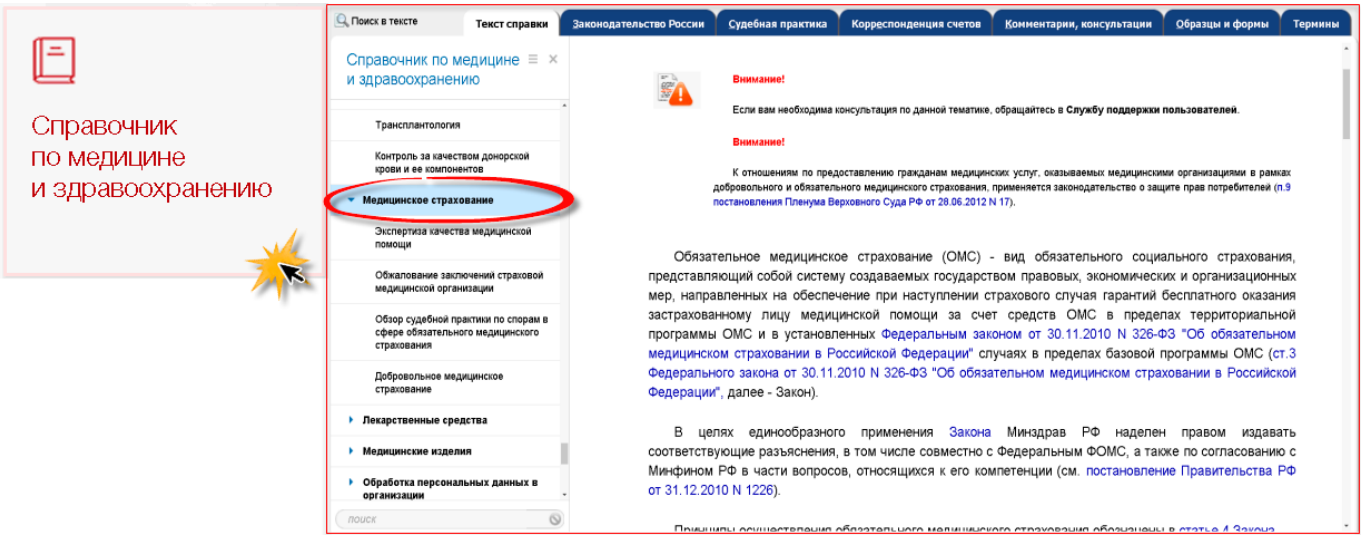
Новые Правила предусматривают в целом более тщательный контроль за соблюдением прав застрахованных, а также плотное электронное взаимодействие территориального фонда ОМС, страховых организаций и лечебных учреждений.

Страховая организация и медицинское учреждение несут правовую и материальную ответственность перед застрахованной стороной или страхователем за невыполнение условий обязательного медицинского страхования.

Например, согласно принятым нововведениям медицинских служащих за выписку неправильных лекарств и приписки будут штрафовать еще жестче.

***Как найти в системе?***

Узнать дополнительную информацию о новых правилах ОМС вы можете в справке «Медицинское страхование», размещенной в «Справочнике по медицине и здравоохранению».




# НОВОСТИ ОТРАСЛИ

## Утвержден порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

Приказом Минздрава России от 13.03.2019 № 124н утвержден порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Установлено, что порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра и диспансеризации следующих групп взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше):

– работающие граждане;

– неработающие граждане;

– обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно в качестве самостоятельного мероприятия; в рамках диспансеризации; в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

Диспансеризация проводится:

– 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

– ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) медицинскими работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство.

Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания.

Определено также, что профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации могут проводиться мобильными медицинскими бригадами.

Результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой «Профилактический медицинский осмотр» или «Диспансеризация».

В медицинской организации ведется учет граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

Мероприятия профилактического медицинского осмотра и диспансеризации подлежат включению в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оплате.

Уполномоченное лицо страховой медицинской организации не реже одного раза в квартал осуществляет информирование застрахованных лиц, подлежащих диспансеризации или профилактическому медицинскому осмотру в текущем году, в том числе не прошедших данные мероприятия, или законных представителей этих застрахованных лиц о возможности прохождения диспансеризации или профилактического медицинского осмотра.

## Установлен порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми

Приказом Минздрава России от 29.03.2019 № 173н утвержден порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.

Порядком установлены правила проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения за взрослыми (в возрасте 18 лет и старше).

Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состоя-

ний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

Диспансерному наблюдению подлежат лица, страдающие отдельными хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющие высокий риск их развития, а также лица, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений).

В рамках диспансерного наблюдения организуется проведение профилактического медицинского осмотра.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней после:

– установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

– получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Организацию диспансерного наблюдения в медицинской организации осуществляет руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации.

Вместе с тем определено, что наличие медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются медицинским работником с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

При проведении диспансерного наблюдения учитываются рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе вынесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

При проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации) в рамках диспансерного наблюдения организуется проведение профилактического медицинского осмотра лица, находящегося под диспансерным наблюдением.

## Утверждены требования к сертификату об отсутствии ВИЧ-инфекции для иностранных граждан, прибывающих в Россию

Приказом Минздрава России от 09.01.2019 № 1н утверждены требования к сертификату об отсутствии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), предъявляемому иностранными гражданами и лицами без гражданства, прибывающими в Российскую Федерацию.

В частности, установлено, что на территории Российской Федерации действует сертификат единого образца.

Сертификат подтверждает отсутствие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) у иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывающих в Российскую Федерацию.

Сертификат оформляется по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с Порядком подтверждения наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

Сертификат заполняется медицинским работником медицинской организации, ответственной за организацию медицинского освидетельствования на территории субъекта Российской Федерации, на русском и английском языках чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств при предъявлении иностранным гражданином или лицом без гражданства паспорта или иного заменяющего его документа, удостоверяющего личность.

Сертификат подписывает врач-специалист, направивший иностранного гражданина или лицо без гражданства на лабораторное исследование, заверяет подписью уполномоченное должностное лицо ответственной медицинской организации и подписывает обследуемый иностранный гражданин или лицо без гражданства.

Сертификат заверяется печатью ответственной медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование ответственной медицинской организации в соответствии с учредительными документами указанной медицинской организации.

Сертификат действителен в течение 3 месяцев с даты его выдачи.

## Минтруд России утвердил новые профстандарты

Приказом Минтруда России от 11.02.2019 № 69н утвержден профессиональный стандарт «Врач-колопроктолог».

Основной целью профессиональной деятельности врача-колопроктолога является профилактика, диагностика и лечение соответствующих заболеваний и состояний, а также медицинская реабилитация пациентов.

К числу обобщенных трудовых функций врача профстандартом отнесено оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «колопроктология» в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях.

Приказом Минтруда России от 19.03.2019 № 160н утвержден профессиональный стандарт «Врач-рентгенолог».

Деятельность врачей-рентгенологов направлена на выявление заболеваний и повреждений органов и систем организма человека с использованием физических явле-

ний и свойств рентгеновского излучения, магнитного резонанса для эффективного лечения и коррекции здоровья человека.

## Внесены изменения в положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

Приказом Минздрава России от 27.03.2019 № 164н внесены изменения в Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

В частности, установлено, что мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, для проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и оказания первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий.

Мобильная медицинская бригада обеспечивается комплексами передвижными медицинскими.

Оснащение мобильных медицинских бригад осуществляется в соответствии со стандартом оснащения мобильной медицинской бригады.

Также Положение дополнено стандартом оснащения мобильной медицинской бригады.

## Росздравнадзор и Роскачество вместе оценят качество медпомощи в стране

Росздравнадзор и Роскачество подписали меморандум о сотрудничестве для улучшения качества оказания медицинской помощи.

В рамках сотрудничества стороны договорились внедрять новые практики системы менеджмента качества, обмениваться информацией по вопросам мониторинга безопасности лекарств и медицинских изделий, оказывать содействие в научных и исследовательских направлениях, обмениваться опытом в части совершенствования процедур оценки качества медицинских организаций.

«Медицина сегодня является конкурентной отраслью для того, чтобы фактически обеспечить не только требования, стандартизированные в области качества, но и формировать политику, формировать посыл, мотивацию у организаций, в частности медицинских и фармацевтических. Мы считаем, что, конечно же, в этом ключе должны быть приняты те дополнительные усилия, которые позволяют отмечать лидеров и формировать экспертов», – сказал глава Росздравнадзора Михаил Мурашко на пресс-конференции перед подписанием меморандума.

Справочно: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) образована в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 9 марта 2004 г. № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» и является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения. Росздравнадзор находится в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации

*Источник: https://www.rosminzdrav.ru*

## Утверждены критерии формирования перечня заболеваний, по которым разрабатываются клинические рекомендации

Приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 101н утверждены критерии формирования перечня заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации.

Установлены следующие критерии:

– уровень распространенности заболевания или состояния, соответствующий 200 и более случаям заболевания на 100 тысяч населения, определяемого соотношением числа случаев заболеваний к среднегодовой численности населения;

– уровень распространенности заболевания или состояния детей первого года жизни, соответствующий 26 и более случаям на 1 тысячу детского населения, достигших 1 года;

– уровень инвалидности, соответствующий распределению численности лиц, впервые признанных инвалидами по определенному заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности, из расчета 1,1 и более случаев на 10 тысяч взрослого населения и 1,3 и более случаев на 10 тысяч детского населения;

– уровень смертности населения от заболеваний, состояний (группы заболеваний, состояний), соответствующий 24 и более случаям на 100 тысяч населения;

– отнесение заболевания к социально значимым заболеваниям;

– отнесение заболевания к жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанным) заболеваниям, приводящим к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Дата вступления в силу – 09.06.2019.

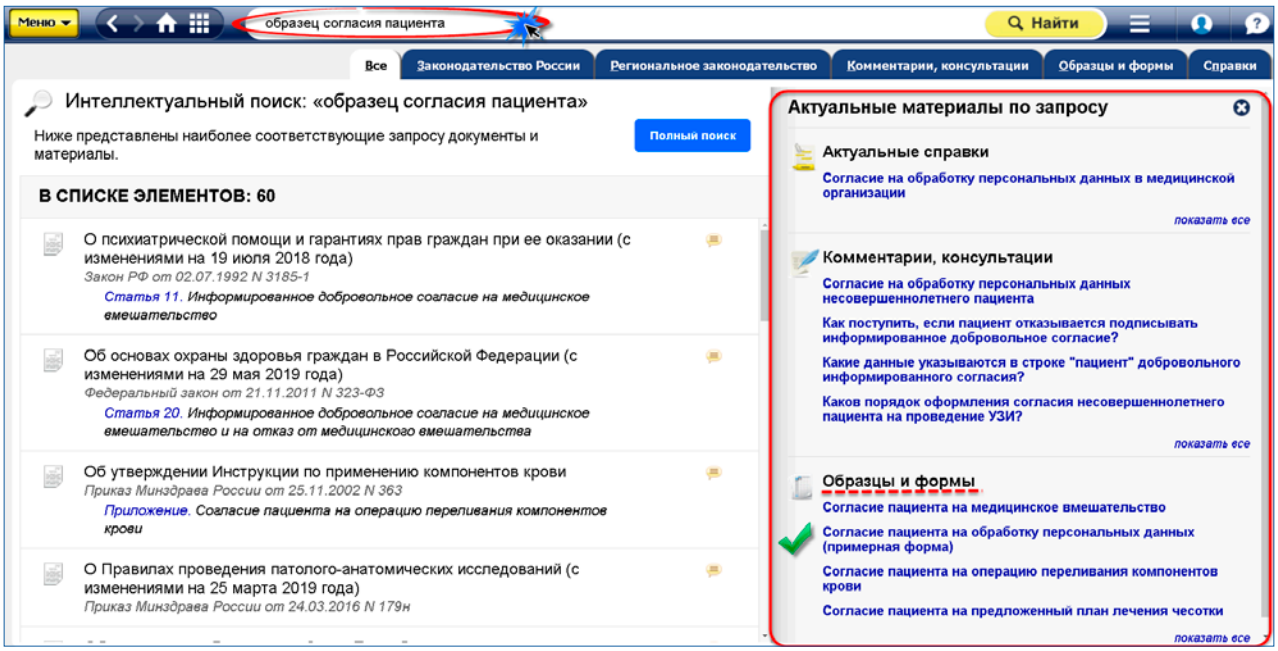
*Еще больше актуальных новостей в специализированном блоке в системах «Медицина и Здравоохранение» и «Медицина.Премиум»*

## Согласие пациента на обработку персональных данных

В систему включен новый образец «Согласие пациента на обработку персональных данных».
Готовые образцы и формы помогут вам быстро и без ошибок заполнить необходимый документ.

***Как найти в системе?***

Новые образцы документов доступны через интеллектуальный поиск, наиболее простой запрос: «*образец согласия пациента*». Система выдаст все имеющиеся образцы и формы в «Актуальных материалах по запросу».



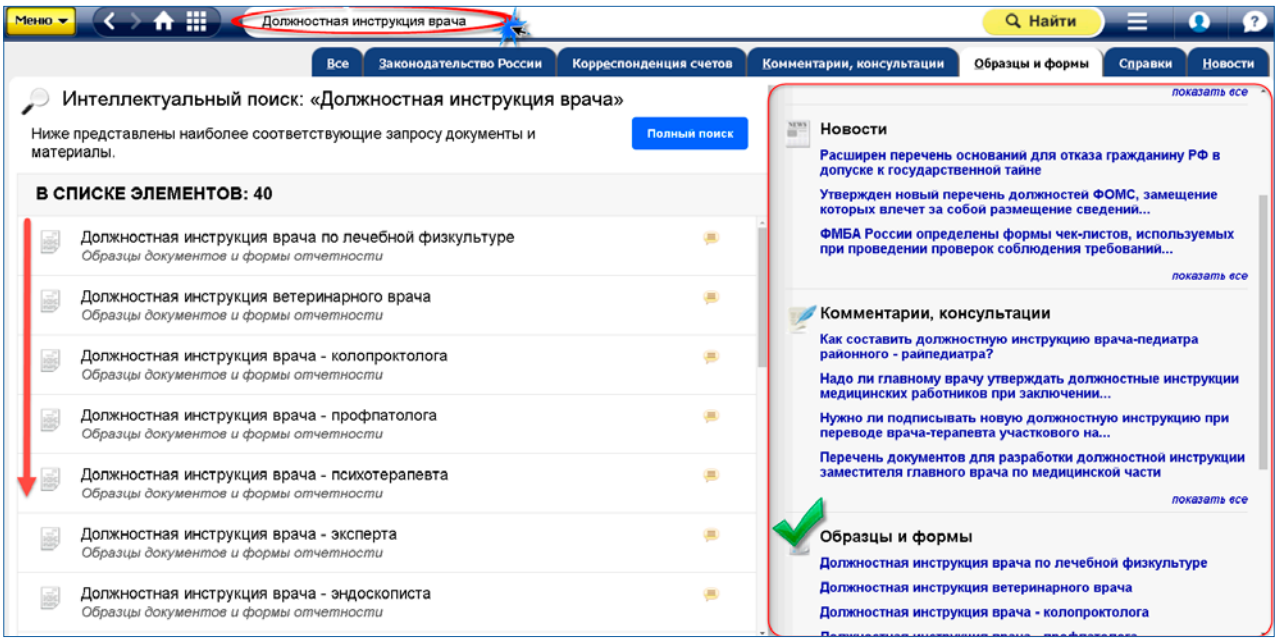

## Новые должностные инструкции

***Система дополнена новыми образцами должностных инструкций:***

– Должностная инструкция врача ультразвуковой диагностики;
– Должностная инструкция врача-рентгенолога;
– Должностная инструкция врача функциональной диагностики;
– Должностная инструкция врача-гастроэнтеролога;
– Должностная инструкция врача-генетика;
– Должностная инструкция врача-токсиколога;
– Должностная инструкция врача – торакального хирурга.

***Как найти в системе?***

Необходимую должностную инструкцию вы можете найти, воспользовавшись поисковой строкой, например, введите запрос «*должностная инструкция врача*» и в «Актуальных материалах по запросу» выберите нужный документ.



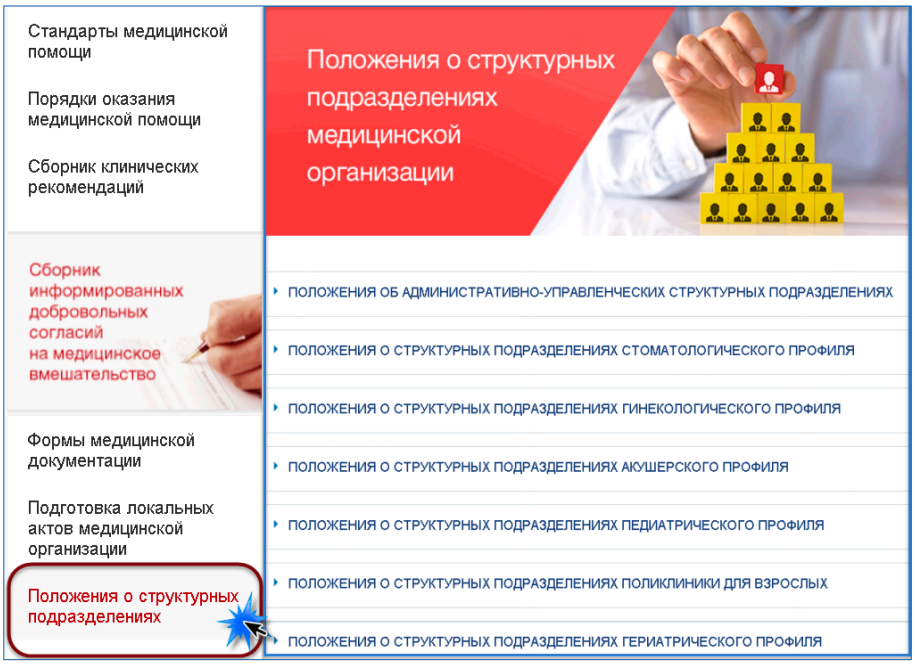
## В систему «Медицина. Премиум» включен новый образец положения о структурных подразделениях

✔ ***Положение о кабинете врача-психотерапевта поликлиники, обеспечивающего осуществление консультативной, диагностической и лечебной психотерапевтической помощи.***

В положении о кабинете врача-психотерапевта определяются задачи, функциональная нагрузка, права и обязанности структурного подразделения, а также место данного подразделения в общей организационной структуре, технологическая ответственность, характер взаимодействия с другими подразделениями, приведены нормативные документы, регулирующие деятельность данного подразделения.

***Как найти в системе?***

Все положения о структурных подразделениях медицинской организации размещены в «Сборнике положений о структурных подразделениях» на главной странице системы «Медицина. Премиум».




# ВАЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

### Федеральные законы

✔ Федеральный закон от 01.05.2019 № 93-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию" и отдельные законодательные акты Российской Федерации».

✔ Федеральный закон от 29.05.2019 № 119-ФЗ «О внесении изменений в статьи 14 и 79 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"».

### Акты Правительства Российской Федерации

✔ Постановление Правительства РФ от 16.05.2019 № 605 «О внесении изменений в Правила обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями и признании утратившим силу абзаца шестого подпункта "а" пункта 7 изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации по вопросам предоставления отдельных государственных услуг в сфере социальной защиты населения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 318».

✔ Постановление Правительства РФ от 20.04.2019 № 472 «О порядке учета и декларирования объема производства, оборота и (или) использования фармацевтической субстанции спирта этилового (этанола), а также производства, изготовления и (или) оборота (за исключением розничной продажи) спиртосодержащих лекарственных препаратов и (или) спиртосодержащих медицинских изделий и о внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 19 июня 2006 г. № 380».

### Акты Минздрава России

✔ Приказ Минздрава России от 09.01.2019 № 1н «Об утверждении требований к сертификату об отсутствии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), предъявляемому иностранными гражданами и лицами без гражданства, прибывающими в Российскую Федерацию».

✔ Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации».

✔ Приказ Минздрава России от 22.02.2019 № 89н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н».

✔ Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 101н «Об утверждении критериев формирования перечня заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации».

✔ Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

✔ Приказ Минздрава России от 05.04.2019 № 199 «Об утверждении ведомственной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями"».

✔ Приказ Минздрава России от 05.04.2019 № 198н «Об утверждении перечня закупаемых за счет субсидий

из федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в субъектах Российской Федерации».

✔ Приказ Минздрава России от 10.04.2019 № 207н «Об утверждении Положения о комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию перечня спиртосодержащих лекарственных препаратов, на деятельность по производству, изготовлению и (или) обороту которых не распространяется действие Федерального закона от 22 ноября 1995 г. № 171-ФЗ "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции"».

✔ Приказ Минздрава России от 21.03.2019 № 142 «О проведении XIII Всероссийского форума "Здоровье нации – основа процветания России"».

✔ Приказ Минздрава России от 28.03.2019 № 168 «Об утверждении ведомственной целевой программы "Укрепление материально-технической базы учреждений"».

✔ Приказ Минздрава России от 29.03.2019 № 174 «Об утверждении ведомственной целевой программы "Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации"».

✔ Приказ Минздрава России от 12.04.2019 № 209 «Об утверждении перечня федеральных государственных бюджетных и автономных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, определенных в качестве методических центров по вопросам медицинской реабилитации инвалидов и детей-инвалидов».

✔ Приказ Минздрава России от 12.04.2019 № 213н «О внесении изменений в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. № 182н "Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения"».

✔ Приказ Минздрава России от 29.03.2019 № 185 «Об утверждении общей фармакопейной статьи и фармакопейной статьи».

✔ Приказ Минздрава России от 18.04.2019 № 228 «Об утверждении комплекса мер, направленных на развитие инфраструктуры и государственно-частного партнерства в здравоохранении, на 2019-2020 годы».

✔ Приказ Минздрава России от 19.04.2019 № 236н «О внесении изменений в приложение № 5 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н».

✔ Приказ Минздрава России от 13.05.2019 № 286 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2018 г. № 221 "Об организации работ по независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями"».

## Акты иных органов

✔ Приказ Минтруда России от 11.02.2019 № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог»».

✔ Приказ Минпросвещения России от 25.01.2019 № 45 «О Совете Министерства просвещения Российской Федерации по вопросам образования лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (детей-инвалидов)».

✔ Приказ Минтруда России от 04.04.2019 № 215н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам медико-социальной экспертизы».

✔ Приказ Росздравнадзора от 19.04.2017 № 3603 «О внесении изменений в приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 26 февраля 2007 г. № 411-ПР/07».

✔ Рекомендация Коллегии ЕЭК от 23.04.2019 № 13 «О Правилах составления группировочных наименований лекарственных препаратов».

✔ Решение Коллегии ЕЭК от 14.05.2019 № 70 «О классификации витаминосодержащих препаратов в соответствии с единой Товарной номенклатурой внешнеэкономической деятельности Евразийского экономического союза».

✔ Приказ ФМБА России от 05.04.2019 № 72 «О проведении подчищающей иммунизации против кори в 2019 году».

## Печать на листе нетрудоспособности

***Вопрос:*** *Должна ли печать, которую ставят на листок нетрудоспособности, содержать надпись «для листка нетрудоспособности»?*

***Ответ:***

Печать, которую ставят на листок нетрудоспособности, может содержать надпись «для листка нетрудоспособности».

***Обоснование:***

В письме ФСС России от 28.10.2011 № 14-03-18/15-12956 разъясняется, что действующее законодательство не устанавливает каких-либо требований к форме и тексту оттиска печатей организации, за исключением печатей с воспроизведением государственного герба Российской Федерации. Печать представляет собой одно из средств индивидуализации организации. Организация вправе в локальном нормативном акте самостоятельно определять количество печатей и порядок их использования, в том числе в ее обособленных и структурных подразделениях.

Оттиск печати медицинской организации может содержать текст «для больничных листков», «для листков нетрудоспособности».

## Информирование пациента при оказании платных медицинских услуг

***Вопрос:*** *Существует ли документ, подтверждающий необходимость отображать на информационном стенде в поликлинике информацию о сертификатах специалистов, оказывающих услуги (в частности платные)? Мы предлагаем только копии лицензий на медицинскую деятельность.*

***Ответ:***

С 1 января 2013 года отсутствие информации о сертификатах специалистов на информационных стендах (стойках) будет признаваться нарушением прав потребителей.

***Обоснование:***

В соответствии со ст. 10 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» исполнитель услуги обязан своевременно предоставлять потребителю необходимую и достоверную информацию об услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора. Такая информация должна содержать указание на конкретное лицо, которое будет выполнять работу (оказывать услугу), и информацию о нем, если это имеет значение, исходя из характера работы (услуги).

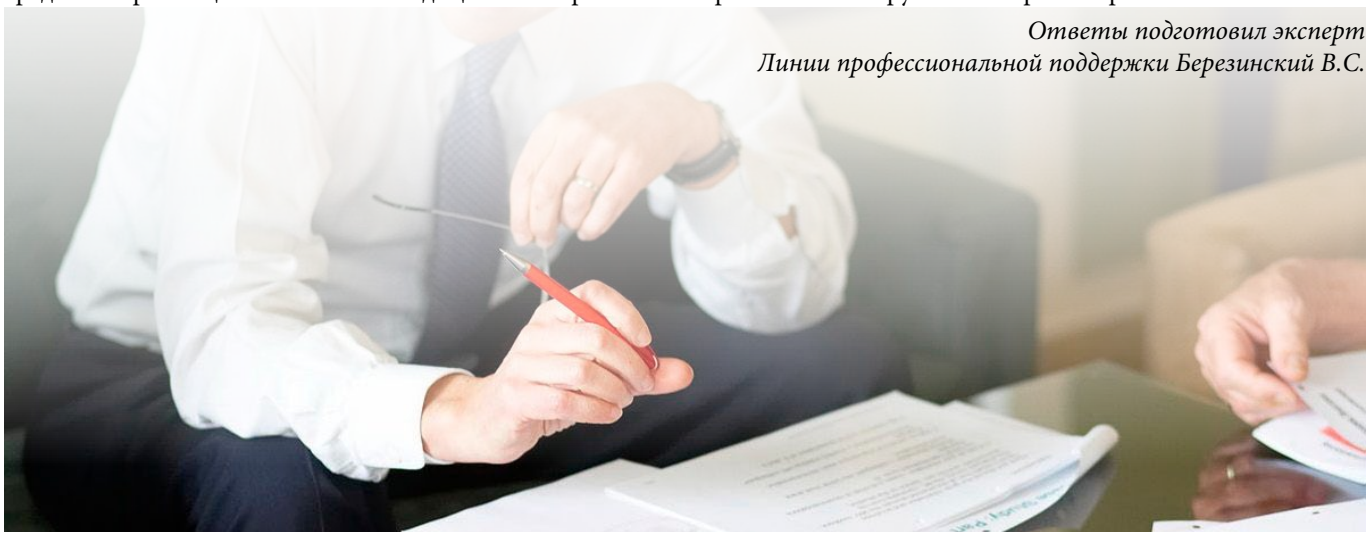
Информация доводится до сведения потребителей в технической документации, прилагаемой к товарам (работам, услугам), на этикетках, маркировкой или иным способом, принятым для отдельных видов товаров (работ, услуг). По отдельным видам товаров (работ, услуг) перечень и способы доведения информации до потребителя устанавливаются Правительством Российской Федерации.

С 1 января 2013 года вступили в силу Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006. Согласно п. 11 Правил медицинская организация обязана предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую сведения в том числе о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

Таким образом, при оказании платных медицинских услуг поликлиника обязана довести до потребителя информацию о сертификатах специалистов, оказывающих такие услуги. До 1 января 2013 года способ доведения этой информации до общего сведения императивно определен не был. Соответственно, если информация о сертификатах специалистов не вывешивалась на информационном стенде поликлиники, это не являлось нарушением требований закона при условии, что информация доводилась до сведения потребителей иным способом.

С 1 января 2013 года способ доведения до сведения потребителей информации о медицинских работниках определен – размещение на сайте организации в сети Интернет и размещение на информационных стендах (стойках) медицинской организации. С 1 января 2013 года отсутствие информации на информационных стендах (стойках) будет признаваться нарушением прав потребителей.

*Ответы подготовил эксперт*
*Линии профессиональной поддержки Березинский В.С.*



## 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, сбои в электросети выводят оборудование из строя, сводя на нет 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 обязании поставщика продлить гарантийный срок договора 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 поставщиком 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».