

МЕД-Info

№ 8 август'19

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»Актуальная
тема

Это важно!

Новости
отраслиСмотри
в системеОпыт
экспертовИз зала
суда

» 1

» 2

» 2

» 6

» 9

» 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



Президент подписал закон о порядке культивирования наркосодержащих растений для производства лекарств

Президент подписал Федеральный закон от 03.07.2019 № 168-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах" в части совершенствования порядка культивирования наркосодержащих растений». Он принят Государственной Думой 19 июня 2019 года и одобрен Советом Федерации 26 июня.

Закон отменяет запрет на культивирование наркосодержащих растений.

В соответствии с принципом государственной монополии на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений и переработку их частей разрешается осуществлять государственным унитарным предприятиям и государственным учреждениям, имеющим соответствующие лицензии.

Одновременно устанавливается, что культивирование наркосодержа-

щих растений, за исключением опийного мака, в промышленных целях, не связанных с производством или изготовлением наркотических средств и психотропных веществ, могут осуществлять любые юридические лица и индивидуальные предприниматели, имеющие соответствующие лицензии.

Правительство Российской Федерации наделяется полномочием определять сорта наркосодержащих растений, разрешенных для культивирования, а также требования к сортам и условиям культивирования указанных растений.

Что произошло?

Утвержден профстандарт «Врач-гериатр»

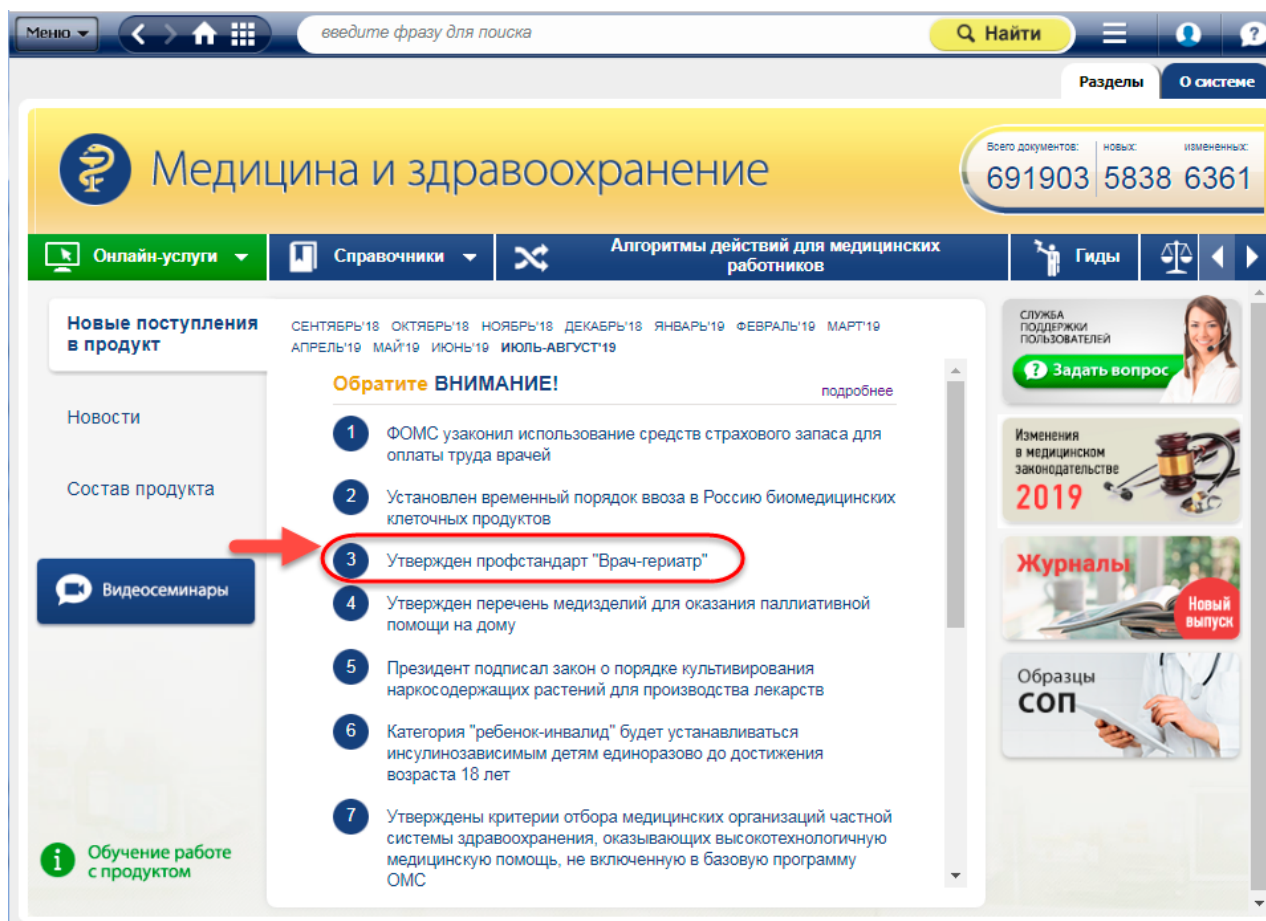
Почему это важно?

Целью этого вида профессиональной деятельности является оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Профстандарт определяет трудовые функции специалиста. По каждой из них закрепляются показатели уровней квалификации, характер умений и знаний, особые условия допуска, что позволит оказывать медицинскую помощь более качественно.

Как найти в системе?

С новым профстандартом «Врач-гериатр» вы можете ознакомиться в рубрике «Обратите внимание».



НОВОСТИ ОТРАСЛИ

За каждый подтвержденный случай выявления онкологии врачу предлагается выплачивать 500 рублей

Правительство РФ разместило на сайте <https://regulation.gov.ru/> проект постановления об утверждении правил предоставления межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение стимулирования медработников за выявление в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологических заболеваний.

Данный документ направлен на финансовое обеспечение стимулирования медработников на раннее выявление в ходе проведения диспансеризации и профмедосмотров населения злокачественных новообразований и новообразований.

Предлагается осуществлять денежные выплаты медработникам в размере 1 тысячи рублей за каждый случай впервые выявленного онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических исследований. Одна тысяча рублей распределяется так:

– 500 рублей – врачу-терапевту (врачу-терапевту участковому, врачу-терапевту цехового врачебного участка, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-педиатру (врачу-педиатру участковому), фельдшеру фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта), ответственному за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, за исключением руководителя медицинской организации;

– 500 рублей – всего, следующим медицинским работникам:

– назначившему диагностическое исследование в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

– выполнившим своевременно диагностические исследования, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания;

– осуществившему своевременное установление диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием.

Внесены дополнения в положения УК РФ о нарушениях правил оборота наркотических средств или психотропных веществ

Федеральным законом от 02.08.2019 № 304-ФЗ внесены изменения в положения статьи 228_2 УК РФ, согласно которой привлекают к уголовной ответственности за нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ.

Дополнительно установлена ответственность за нарушение правил культивирования растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ.

Возможные виды наказаний: штраф в размере до 120 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 1 года; обязательные работы на срок до 360 часов с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

Дата вступления в силу – 13.08.2019.

Утверждена форма согласия гражданина на проведение МСЭ

Приказом Минтруда России от 27.05.2019 № 355н в соответствии с Правилами признания лица инвалидом утверждена форма согласия гражданина на проведение медико-социальной экспертизы.

Дата вступления в силу – 13.08.2019.

6 августа 2019 года вступает в силу новый регламент Росздравнадзора по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации медицинских изделий

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения информирует о вступлении в силу 6 августа 2019 года приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 06.05.2019 № 3371 «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации медицинских изделий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июля 2019, регистрационный № 55388).

Введение данного приказа направлено на гармонизацию положений регламента по предоставлению указанной услуги с требованиями, указанными в Правилах государственной регистрации медицинских изделий, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 года № 1416.

Обращаем особое внимание заявителей на актуализацию форм документов, представляемых в рамках государственной услуги по государственной регистрации медицинских изделий (в том числе в части процедуры внесения изменений в документы, содержащиеся в регистрационном досье, с обязательным указанием причин внесения изменений), а также на введение новой административной процедуры по исправлению допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах.

ФСС проверит медорганизации, выдающие больничные «необъяснимой продолжительности»

Фонд социального страхования (ФСС) намерен привлечь независимых экспертов от медицинского сообщества, чтобы проанализировать ряд случаев лечения пациентов, получавших больничные листы «необъяснимой продолжительности». Об этом сообщил заместитель председателя фонда Сергей Алещенко на «круглом столе» «Особенности реабилитации лиц, пострадавших на производстве, в реабилитационных центрах Фонда социального страхования» 2 августа.

«К сожалению, в базе данных появляются больничные листы необъяснимой продолжительности по времени. Это сотни дней. Нам непонятно: а какая тогда медицинская помощь оказывается этим людям? Мы не берем на себя функцию определять, правильно человека лечат или нет, но у нас есть возможность привлечь экспертов к оценке деятельности медиков. Рассматриваем возможность привлечения экспертных организаций от медицинского сообщества. Они уже сформированы и предлагают нам сотрудничество», – пояснил он.

Зампред ФСС уточнил: такие случаи единичны. Диагнозы пациентов он называть отказался.

Экспертиза будет проводиться на платной основе и не призвана подменять собой деятельность Росздравнадзора и ФОМС.



«Мы считаем, что контроль за такими случаями полезен в первую очередь для человека. Почему его лечат 200 дней, не определяя инвалидность? От чего его лечат? А 400?. В системе был случай – 900 дней подряд. То есть почти три года человек находится на больничном. Его дважды направляли в МСЭ на освидетельствование и оба раза не признали инвалидность. Это вопиющие случаи», – подчеркнул Сергей Алещенко.

Утвержден новый национальный стандарт для специалистов в области медицины и здравоохранения

ГОСТ Р ИСО 29783-3-2019 «Протезирование и ортопедия. Словарь. Часть 3. Патологическая походка (исключая походку, возникающую при использовании протезов)» утвержден приказом Росстандарта от 11 июля 2019 года № 377-ст.

Стандарт устанавливает метод описания аномальной походки, возникающей в результате патологии (исключая походку, возникающую при использовании протезов), путем определения отклонений от нормальной походки в течение каждой подфазы цикла ходьбы. Описание отклонений включает ссылки на аномальную опору стопы и аномалии движений в суставе.

ГОСТ Р ИСО 29783-3-2019 вводится в действие на территории РФ с 1 апреля 2020 года.

Следователей учат работать с медицинскими делами

В Главном следственном управлении СК России по городу Москве руководителям и следователям территориальных следственных подразделений рассказали об особенностях рассмотрения сообщений и расследования уголовных дел, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи и медицинских услуг, повлекших тяжкий вред здоровью или смерть.

В мероприятии приняли участие представители Департамента здравоохранения, Росздравнадзора, Бюро судебно-медицинской экспертизы Москвы.

На учебном мероприятии было отмечено, что данное направление является одним из приоритетных и требует должного взаимодействия с контролирующими органами в сфере здравоохранения. Речь шла в том числе об алгоритме проверочных мероприятий, следственных действий, получения медицинской документации, назначения судебных экспертиз.

Участники поделились опытом оценки качества медицинской помощи и медицинских услуг, контроля за обращением лекарственных средств и медицинских изделий, работы комиссионных судебно-медицинских экспертиз.

Медицинское сообщество не раз выражало беспокойство по поводу создания в СК России спецподразделений, расследующих «ятрогенные» преступления. Председатель Следкома Александр Бастрыкин всегда подчеркивал, что их создание направлено не на ужесточение репрессий в отношении медицинских работников, а на повышение эффективности следователей, объективности расследования, исключение ошибок и волокиты.



В середине июля Госдума приняла законопроект, наделяющий СКР правом проводить экспертизы: молекулярно-генетическую, компьютерно-техническую, фоноскопическую, медико-криминалистическую, баллистическую и др. Закон направлен на совершенствование деятельности комитета, на повышение качества следствия и сокращение его сроков.

Определен срок подачи документов медорганизацией для получения субсидии в целях финансового обеспечения ВМП

Постановлением Правительства РФ от 30.07.2019 № 977 внесены изменения в Правила финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой организациями частной системы здравоохранения.

Согласно Правилам финансовое обеспечение ВМП осуществляется путем предоставления бюджетных ассигнований в форме субсидий медицинским организациям на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного ФОМС, Минздравом и медицинской организацией. Изменениями установлено, что для заключения соглашения о предоставлении субсидии медорганизация, претендующая на ее получение, должна представить в Минздрав установленный пакет документов не позднее 1 сентября 2019 года. В последующие годы – не позднее 1 июня года, предшествующего году, на который заключается соглашение.

Дата вступления в силу – 09.08.2019.

Петербургские поликлиники досрочно переведут на формат «бережливых»

В Петербурге все поликлиники раньше 2021 могут быть переведены на «бережливые принципы» работы. Темпы модернизации медучреждений города оказались выше запланированных.

Как сообщает пресс-служба администрации Петербурга, сейчас на новый формат работы переведены 37 детских поликлиник и 14 взрослых. К 1 сентября планируется, что всем оборудованием, необходимым для работы по «бережливым принципам», оснастят в общей сложности 69 детских поликлиник. По оценкам городских властей, до конца года по новым правилам будут работать все медучреждения, где принимают детей, а число «бережливых» взрослых поликлиник возрастет до 35. Таким образом, ожидается, что на новый формат работы медучреждения перейдут раньше запланированного срока.

Поликлиника, где внедрены «бережливые принципы», отличается от обычной тем, что в учреждении внедрен другой подход к приему пациентов. В частности, упрощена запись к врачам, получение медкарты, врачи тратят меньше времени на оформление документации благодаря дублированию данных. Таким образом, у специалистов остается больше времени на прием пациента, уточнение диагноза и проведение процедур.

Новые документы по стандартизации в системах «Техэксперт» для специалистов в области медицины и здравоохранения

Приказом Росстандарта от 2 июля 2019 года № 351-ст утвержден ГОСТ Р МЭК 60601-2-6-2019 «Изделия медицинские электрические. Часть 2-6. Частные требования безопасности с учетом основных функциональных характеристик к аппаратам для микроволновой терапии».



Стандарт распространяется на требования безопасности к аппаратам для микроволновой терапии, используемым в медицинской практике. Цель стандарта – установить частные требования к основной безопасности и основным функциональным характеристикам аппаратов для микроволновой терапии.

ГОСТ Р МЭК 60601-2-6-2019 введен в действие на территории РФ с 1 декабря 2019 года.

Приказом Росстандарта от 9 июля 2019 года № 371-ст утвержден ГОСТ Р ИСО 8669-1-2019 «Мочеприемники. Часть 1. Словарь».

Стандарт устанавливает термины, используемые в международных стандартах на мочеприемники. Соответствующие медицинские термины в стандарте не устанавливаются. Данные термины не устанавливают и не рекомендуют по отдельности или в совокупности продукцию определенного дизайна, конструкции или размера.

ГОСТ Р ИСО 8669-1-2019 введен в действие на территории РФ с 1 апреля 2020 года.

Приказом Росстандарта от 11 июля 2019 года № 378-ст утвержден ГОСТ Р 58447-2019 «Протезы нижних конечностей с внешним источником энергии. Общие технические требования».

Стандарт распространяется на протезы нижних конечностей с внешним источником энергии – протезы голени, бедра и вычленения бедра, включающие механические и электронные узлы и предназначенные для пользователей массой от 60 до 150 кг после ампутации на уровне голени, бедра, вычленения бедра.

ГОСТ Р 58447-2019 введен в действие на территории РФ с 1 апреля 2020 года.

Приказом Росстандарта от 11 июля 2019 года № 379-ст утвержден ГОСТ Р ИСО 9949-2-2019 «Средства для впитывания мочи при недержании. Словарь. Часть 2. Изделия».

Стандарт устанавливает термины, применяемые в области средств для впитывания мочи, и включает словарь по изделиям. Термины, используемые для обозначения изделий, не определяют и не рекомендуют, по отдельности или в совокупности, изделия особого дизайна, стиля или конструкции.

ГОСТ Р ИСО 9949-2-2019 введен в действие на территории РФ с 1 апреля 2020 года.

С 1 августа 2019 года введены в действие документы в области медицины и здравоохранения:

ГОСТ Р 58235-2018 «Специальные средства при нарушении функции выделения. Термины и определения. Классификация»;

ГОСТ Р 58237-2018 «Средства ухода за кишечными стомами: калоприемники, вспомогательные средства

и средства ухода за кожей вокруг стомы. Характеристики и основные требования. Методы испытаний»;

ГОСТ Р 58266-2018 «Кресла-коляски. Термины и определения. Классификация»;

ГОСТ Р 58267-2018 «Протезы наружные верхних конечностей. Термины и определения. Классификация»;

ГОСТ Р 58268-2018 «Ортезы и другие средства наружной поддержки тела. Термины и определения. Классификация»;

ГОСТ Р ИСО 24415-2-2018 «Наконечники вспомогательных средств для ходьбы. Требования и методы испытаний. Часть 2. Прочность наконечников для костылей»;

ГОСТ Р ИСО 13405-2-2018 «Протезирование и ортопедия. Классификация и описание узлов протезов. Часть 2. Описание узлов протезов нижних конечностей».

В приведенный перечень включены наиболее интересные документы для специалистов в данной области.

Утвержден новый национальный стандарт для специалистов в области медицины и здравоохранения

ГОСТ Р 58453-2019 «Изделия медицинские. Комплексы рентгеновские для просвечивания и снимков цифровые. Существенные технические характеристики» утвержден приказом Росстандарта от 25 июля 2019 года № 425-ст.

Стандарт устанавливает существенные технические характеристики цифровых рентгеновских комплексов для просвечивания и/или снимков (КРЦ).

Стандарт распространяется на КРЦ, имеющие в своем составе одно, два или три рабочих места: поворотный стол-штатив для просвечивания и снимков, стол для рентгенографии с возможностью (или без) линейной продольной томографии, вертикальную стойку для снимков или телеуправляемый поворотный стол-штатив, универсальную стойку-штатив.

Стандарт не распространяется: на рентгеновские комплексы с цифровыми приемниками изображения на основе запоминающих фотостимулируемых люминофоров (CR-рентгенография); пленочные рентгенодиагностические аппараты для просвечивания и снимков; аппараты типа С-дуга; маммографические аппараты; цифровые флюорографы; терапевтические рентгеновские аппараты; рентгеновские комплексы с функцией томосинтеза; педиатрические аппараты.

ГОСТ Р 58453-2019 вводится в действие на территории РФ с 1 декабря 2019 года.

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



Новый выпуск журнала «Организация медицинской деятельности»

И вновь радуем наших пользователей новым выпуском электронного журнала. Все статьи, обзоры, консультации и интервью журнала эксклюзивны – их вы не найдете ни в одном из электронных или печатных изданий.

✓ **Тема номера – Паллиативная помощь.** Государственная Дума на пленарном заседании 21 февраля единогласно приняла в третьем чтении Закон «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи». Изменения коснулись само-го определения паллиативной помощи и условий ее оказания.

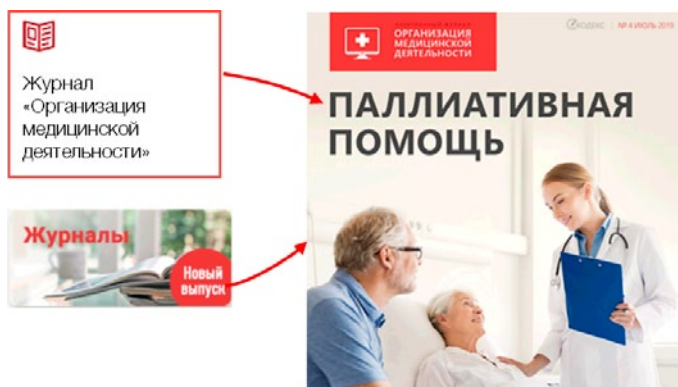
Вопрос о необходимости модернизации служб паллиативной помощи и приведения законодательства в данной сфере в более современный вид обсуждал еще в 2017 году Владимир Путин (подп. «а» п. 1 перечня поручений Президента РФ от 23 августа 2017 г. № Пр-1650). Глава государства повторно поднял данный вопрос в феврале 2019 года, попросив в кратчайшие сроки завершить работу над соответствующим законопроектом. Законопроект вскоре был утвержден, а изменения в Основы охраны здоровья граждан приняты.

✓ **В статье «В фокусе»** рассмотрены вопросы о том, что теперь входит в паллиативную помощь, условиях и пра-вилах оказания паллиативной медицинской помощи, информированном согласии как условия оказания паллиативной помощи, кто может оказывать паллиативную медицинскую помощь.

✓ **В рубрике «На заметку специалисту»** главный врач, его заместители по медицинской части, поликлинике, эпидемиологии, а также главная медсестра найдут ответы на острые актуальные вопросы, возникающие в их работе.

Также вы сможете узнать о применении клинических рекомендаций, о лицензировании медицинской реабили-тации, планировании диспансеризации и многое другое.

В журнале публикуются статьи, консультации, обзоры, интервью, освещающие вопросы, связанные с требовани-ями органов государственной власти к организации меди-цинской деятельности.



Как найти в системе?

Новый выпуск журнала вы найдете на странице систем «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум».

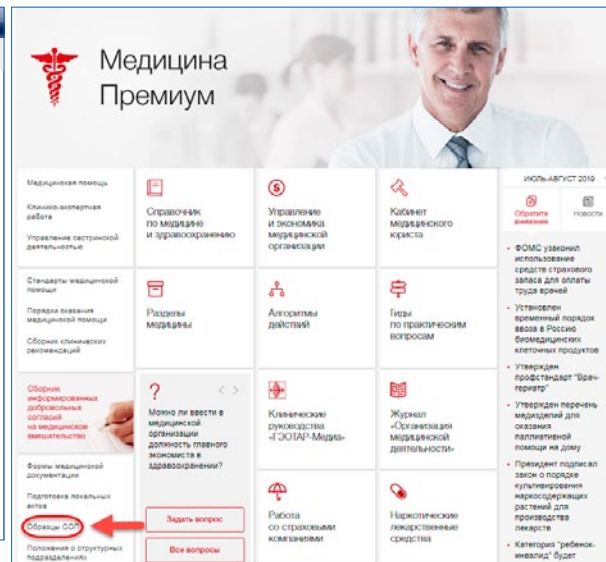
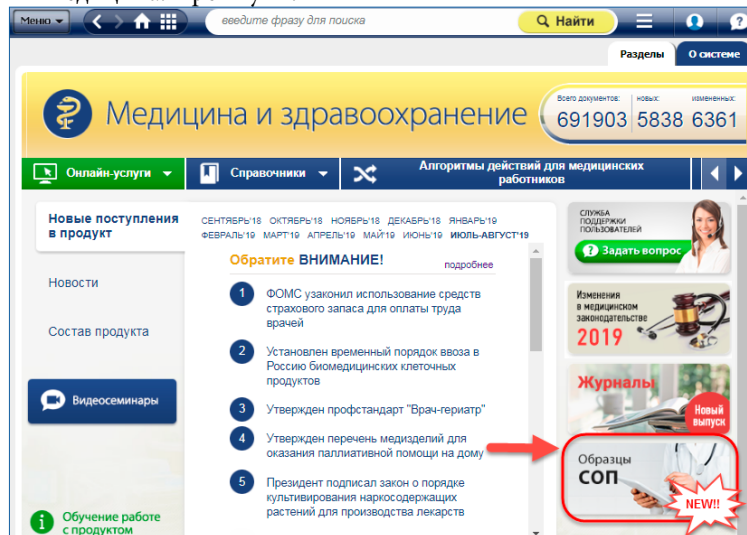
Стандартная операционная процедура (СОП)

В системы включены новые формы СОП:

- Стандартная операционная процедура (СОП) «Выявление онкологического заболевания врачом-онкологом ам-булаторным»;
- Стандартная операционная процедура (СОП) «Осмотр врачом-онкологом амбулаторным»;
- Стандартная операционная процедура (СОП) «Первичный прием врача-онколога амбулаторного»;
- Стандартная операционная процедура (СОП) «Прием биологического материала в клинко-диагностической ла-боратории (с критериями отказа в приеме биоматериала для проведения лабораторных исследований)»;
- Стандартная операционная процедура (СОП) «Искусственная вентиляция легких»;
- Стандартная операционная процедура (СОП) «Проведение инфузии и гемотрансфузии»;
- Стандартная операционная процедура (СОП) «Порядок обращения с медицинскими отходами».

Как найти в системе?

Ознакомиться с новыми образцами СОП вы можете на главной странице систем «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум».



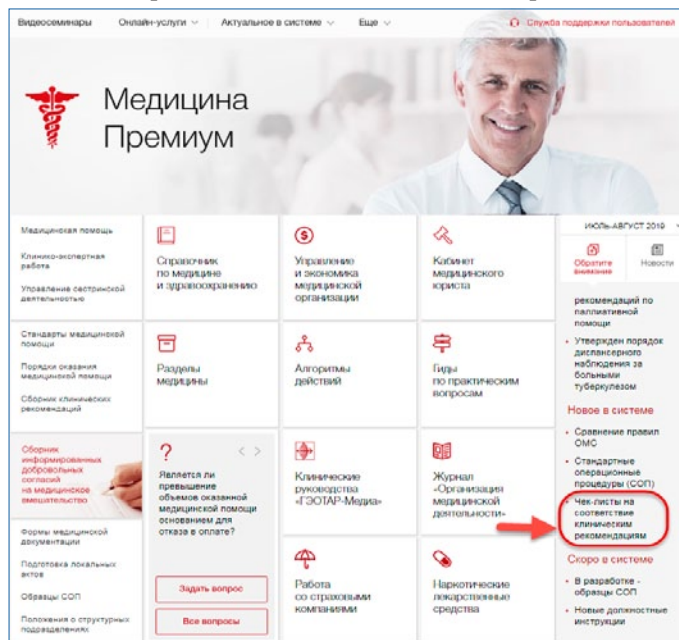
Чек-листы на соответствие клиническим рекомендациям

Системы линейки «Медицина» пополнились новыми образцами «Чек-листы на соответствие клиническим рекомендациям»:

- Чек-лист на соответствие клиническим рекомендациям «Стенокардия напряжения (амбулаторный этап, первичное звено)»;
- Чек-лист на соответствие клиническим рекомендациям «Тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА)».

Как найти в системе?

Подробнее ознакомиться с новыми образцами чек-листов вы можете в разделе «Новое в системе»:



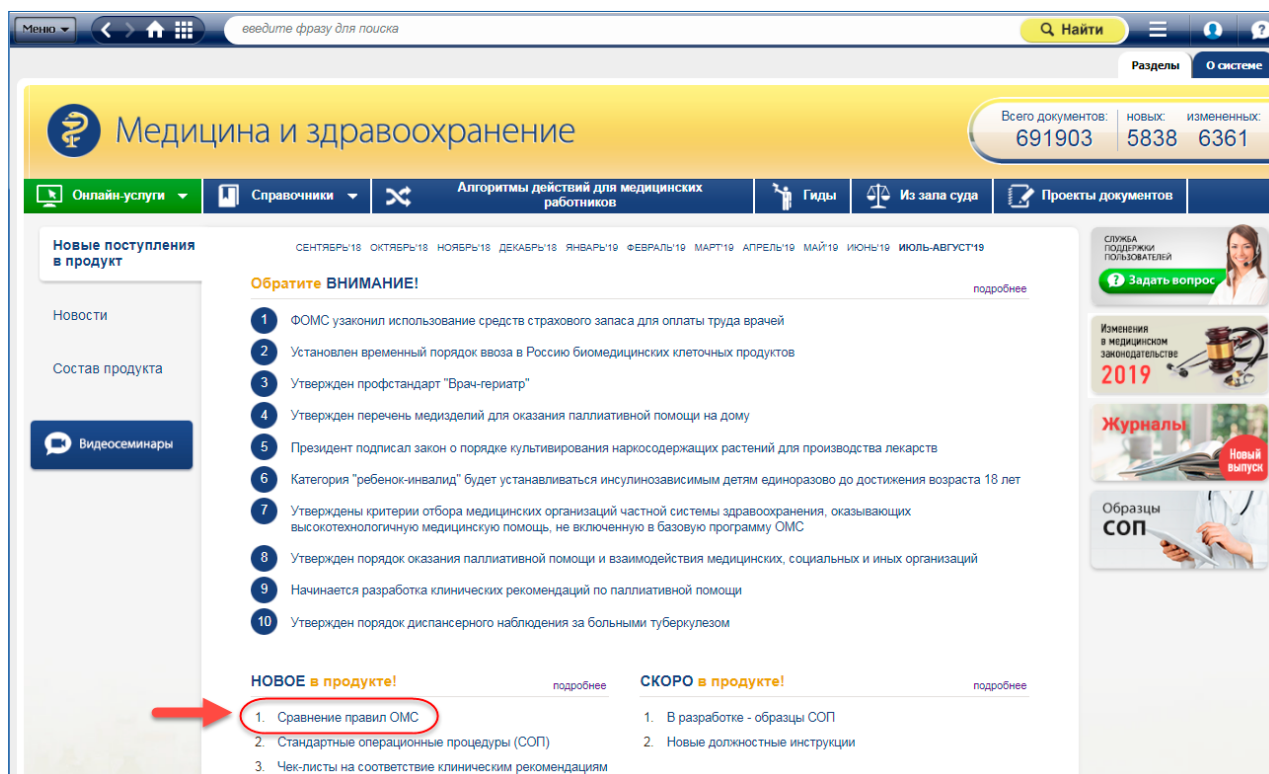
Сравнение правил ОМС

В системы линейки «Медицина» включено сравнение приказа Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н и приказа Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, утвердившего новые правила обязательного медицинского страхования.

В сравнении рассмотрены новые правила ОМС, суть соответствующих изменений и их связь с ранее действовавшими нормами.

Как найти в системе?

Ознакомиться со сравнением правил ОМС вы можете, перейдя к нему из рубрики «Новое в продукте»:



ВАЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Федеральные законы

- ✓ Федеральный закон от 03.07.2019 № 168-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах" в части совершенствования порядка культивирования наркосодержащих растений».
- ✓ Федеральный закон от 26.07.2019 № 206-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и статью 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в части защиты жизни и здоровья пациентов и медицинских работников».
- ✓ Федеральный закон от 26.07.2019 № 229-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях в части обеспечения прав граждан на медицинскую помощь».
- ✓ Федеральный закон от 26.07.2019 № 240-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

Акты Правительства Российской Федерации

- ✓ Постановление Правительства РФ от 27.06.2019 № 823 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 20.06.2019 № 784 «О внесении изменения в перечень общественно полезных услуг».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 26.06.2019 № 813 «О внесении изменений в перечень отдельных видов медицинских изделий, происходящих из иностранных государств, в отношении которых устанавливаются ограничения допуска для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 22.06.2019 № 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 22.06.2019 № 801 «О внесении изменений в критерии отбора медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 13.07.2019 № 893 «О введении временного порядка ввоза в Российскую Федерацию биомедицинских клеточных продуктов».

Акты Минздрава России

- ✓ Приказ Минздрава России от 11.02.2019 № 53н «Об утверждении критериев отбора медицинских организаций частной системы здравоохранения, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации».
- ✓ Приказ Минздрава России от 26.02.2019 № 96н «Об утверждении порядка взаимодействия федеральных государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь».
- ✓ Приказ Минздрава России от 19.03.2019 № 130н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу включения медицинского изделия в комплект и укладки для оказания медицинской помощи».
- ✓ Приказ Минздрава России от 24.04.2019 № 243н «О внесении изменений в приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 23.05.2019 № 325н «О внесении изменения в пункт 10 Порядка аттестации уполномоченного лица производителя биомедицинского клеточного продукта, требований к уровню образования и квалификации указанного уполномоченного лица и его полномочий по обеспечению качества биомедицинского клеточного продукта, вводимого в обращение, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 сентября 2017 г. № 694н».
- ✓ Приказ Минздрава России от 30.04.2019 № 261 «Об аттестации уполномоченных лиц производителей лекарственных средств для медицинского применения».
- ✓ Приказ Минздрава России от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому».
- ✓ Приказ Минздрава России от 10.06.2019 № 386н «О внесении изменения в пункт 1 Порядка выдачи листов нетрудоспособности, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н».
- ✓ Приказ Минздрава России от 13.06.2019 № 394н «О внесении изменений в приложение № 3 к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н».
- ✓ Приказ Минздрава России от 04.06.2019 № 365 «Об утверждении ведомственной целевой программы "Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 13.06.2019 № 405 «Об утверждении ведомственной целевой программы "Санаторно-курортное лечение"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 26.06.2019 № 458н «Об утверждении Порядка представления образцов биомедицинского клеточного продукта, клеточной линии (клеточных линий), медицинских изделий, лекарственных препаратов, фармацевтических субстанций, веществ, входящих в состав биомедицинского клеточного продукта, применяемых при проведении экспертизы качества биомедицинского клеточного продукта, для проведения экспертизы качества биомедицинского клеточного продукта и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2017 г. № 841н "Об утверждении Порядка представления образцов биомедицинского клеточного продукта, клеточной линии (клеточных линий), медицинских изделий, лекарственных препаратов, веществ, входящих в состав био-

медицинского клеточного продукта, применяемых при проведении экспертизы качества биомедицинского клеточного продукта, для проведения экспертизы качества биомедицинского клеточного продукта».

✓ Приказ Минздрава России от 25.04.2019 № 3239 «Об утверждении административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по

предоставлению государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале осуществления деятельности в сфере обращения медицинских изделий (за исключением проведения клинических испытаний медицинских изделий, их производства, монтажа, наладки, применения, эксплуатации, в том числе технического обслуживания, а также ремонта)».

Акты иных органов

✓ Приказ ФОМС от 27.03.2019 № 54 «О порядке использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования».

✓ Приказ ФМБА России от 24.05.2019 № 102 «Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") реализации федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" и приоритетного проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"».

✓ Приказ Росздравнадзора от 06.05.2019 № 3371 «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации медицинских изделий».

✓ Приказ Минтруда России от 17.06.2019 № 413н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гериатр"».

✓ Приказ ФМБА России от 27.05.2019 № 107 «О тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"».

ОПЫТ ЭКСПЕРТОВ

Имеет ли право медицинская организация отказать пациенту в прикреплении к поликлинике?

Вопрос: Имеет ли право медицинская организация отказать пациенту в прикреплении к поликлинике по причине превышения нагрузки по обслуживанию пациентов врачами-терапевтами? Укомплектованность штата терапевтов в МО составляет 50%.

Ответ:

В данном случае медицинская организация не вправе отказать пациенту в прикреплении для амбулаторного обслуживания.

Обоснование:

На основании части 2 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 323), для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления

лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Из содержания данной правовой нормы следует, что для получения первичной медико-санитарной помощи пациент имеет право выбрать любую медицинскую организацию, которая оказывает данную помощь.

При этом отказ медицинской организации будет неправомерен с позиции правовой нормы, сложившейся судебной практики и статьи 11 ФЗ № 323.

Недоукомплектованность участковой службы медицинским персоналом не является причиной для отказа в прикреплении пациента, подавшего заявление в медицинскую организацию.

Эксперт Мачнев Дмитрий Евгеньевич



Можно ли через суд обязать Роспотребнадзор выдать санитарно-эпидемиологическое заключение?

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

Приведем свежий пример из судебной практики.

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

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

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

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

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

Дело дошло до кассационной инстанции, в результате принято постановление Арбитражного суда Уральского округа от 09.12.2014 № А50-3807/2014 № Ф09-8310/2014.

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

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

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

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



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

