ГАРАНТ
медицина

ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ОБЗОР | 24 ноября - 01 декабря 2017 г

НОВОСТИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

ФАС разъяснила вопросы, возникающие у заказчиков при формировании документации на закупку лекпрепаратов с МНН «Паклитаксел»

Письмо ФАС России от 15.11.2017 N ИА/79500/17

По мнению ФАС России, указание заказчиком по Закону N 44-ФЗ в документации о закупке лекарственных препаратов с МНН «Паклитаксел» объема наполнения флакона только 43,3 мл (либо только 43,4 мл) без возможности поставки эквивалента (флакона 43,4 мл или 43,3 мл соответственно) может привести к сокращению количества участников закупки и ограничению конкуренции.

Бюджетное медучреждение может перечислить зарплату, даже если лицевой счет заблокирован

Федеральный закон от 27.11.2017 N 347-ФЗ

С 27 ноября 2017 года бюджетные и автономные учреждения получили право на проведение безналичных платежей и получение наличных с заблокированных лицевых счетов в целях:

- расчетов по оплате труда с лицами, работающими по трудовому договору;
- перечисления удержанных налогов (НДФЛ);
- уплаты страховых взносов, начисленных на зарплату.

Напомним, у бюджетных и автономных учреждений есть 30 рабочих дней для погашения долгов по исполнительным документам и решениям налоговых органов. Если по каким-либо причинам учреждение не успевает погасить эту кредиторку в тридцатидневный срок, все операции по всем его лицевым счетам приостанавливаются. Никаких исключений из этого правила до 27 ноября не было предусмотрено.

Низкие целевые показатели деятельности СМО могут быть причиной расторжения договора с ТерФОМС (проект)

Проект Приказа Министерства здравоохранения «О внесении изменений в форму типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 сентября 2011 г. N 1030н»

Минздрав намерен расширить перечень оснований, по которым ТерФОМС вправе расторгнуть договор со страховой медицинской организацией о финобеспечении ОМС (проект соответствующего Приказа размещен на Федеральном портале проектов нормативных правовых актов).

Предложенные ведомством поправки предусматривают, что ТерФОМс получит право расторгать соответствующий договор, если страховая не сможет достигнуть одного или более целевых показателей оценки своей деятельности. Имеются в виду следующие показатели:

- объем экспертиз качества медпомощи по случаям летальных исходов (договор будет расторгаться, если объем экспертиз будет менее 90%);
- объем экспертиз качества медпомощи случаев лечения острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения (договор будет расторгаться, если экспертиза будет проведена не более чем по 7 случаям из 10).

Баллоны с медицинским кислородом должны сопровождаться паспортом безопасности

Письмо Росздравнадзора от 3 ноября 2017 г. N 01И-2746/17

Росздравнадзор разъяснил, что баллоны для медицинского кислорода не являются медицинскими изделиями и не подлежат отдельной регистрации. Такие баллоны должны сопровождаться паспортом безопасности. Кроме того, они должны иметь голубую окраску и содержать надпись «кислород медицинский», нанесенную черным цветом.

Каждая партия газообразного медицинского кислорода, а также каждый баллон или моноблок-контейнер медицинского кислорода должны сопровождаться документом о качестве. В последнем указываются наименование предприятия и его товарный знак, наименование и сорт продукта, номер партии технического или медицинского кислорода и номер баллона, дата изготовления, объем газообразного кислорода.

Для медицинского кислорода в сопроводительных документах указывается номер регистрационного удостоверения согласно Государственному реестру лекарственных средств.

При возникновении вопросов, связанных с безопасностью обращения баллонов для медицинского кислорода, необходимо обращаться в Ростехнадзор.

Принудительная госпитализация больных туберкулезом: тонкости судебного процесса

Справка по результатам обобщения судебной практики... (утв. Курским областным судом)

Справка по результатам изучения практики рассмотрения административных дел... (утв. Верховным Судом Чувашской республики)

Региональные суды (Чувашской республики и Курской области) представили некоторые рекомендации для участников дел о недобровольной госпитализации больных туберкулезом:

- принудительно госпитализировать гражданина в тубстационар можно только при соблюдении сразу трех условий: во-первых, пациент страдает именно заразной формой этой болезни, во-вторых, он находится под диспансерным тубнаблюдением

(и знает об этом), а в-третьих, он либо уклоняется от обследования и/или лечения, либо неоднократно нарушал санэпидрежим;

- доказать соблюдение первых двух условий можно следующими документами: заключением ЦВВК и справками о подтверждении активной формы туберкулеза (МБТ+, но не МБТ-) и постановке пациента на диспансерный учет, письменным его извещением об установленном ему диспансерном наблюдении, копиями медицинских карт пациента и контрольной карты диспансерного наблюдения, формой N089/У- туб;

- административный иск о недобровольной противотуберкулезной госпитализации подается в суд либо руководителем медорганизации, которая диспансерно наблюдает этого больного, либо прокурором (т.к. опасность заражения чахоткой нарушает конституционное право на охрану жизни и здоровья неопределённого круга лиц, контактирующих с пациентом). При этом прокурор - в отличие от тубдиспансеров - обязан отправить пациенту копии административного иска с приложениями (заказным письмом). Доказать, что пациенту эти копии отправлялись, можно не только уведомлением о вручении, но и совокупностью следующих доказательств: заверенной копией реестра отправки почтовой заказной корреспонденции прокурора, реквизитами почтового отправления и распечаткой отслеживания почтовых отправлений с сайта Почты России.

Правда, даже если прокурор этого не сделал, то оставлять дело без движения (как вообще-то предписано ст. 130 КАС РФ) суд, фактически, не имеет права: при поступлении в суд указанного иска судья незамедлительно должен вынести определение о его принятии к производству, а если каких-то приложенных документов «недостает», то суд должен сам их истребовать от истца;

- в деле обязательно должен участвовать ответчик - то есть больной туберкулезом гражданин. Если он не может или уклоняется, суд - по мнению чувашских юристов - должен назначить ему адвоката; по мнению же их коллег из Курска, это необязательно;

- представителями медорганизаций в процессе не могут быть врачи-фтизиатры, потому что представители в административном деле обязательно должны иметь высшее юридическое образование;

- если прокурор отказывается от иска, потому что пациент добровольно соглашается на лечебные мероприятия, то суд принимает отказ и прекращает дело. А вот если прокурор отказался от иска другой причине, то суд обязан будет рассматривать дело по существу, но уже без прокурора.

При этом, согласно выводам судебных юристов, большинство таких дел - независимо от того, с ошибками они рассматривались или нет - заканчивались «путевкой» в стационар.

Минздрав хочет отобрать у частных медучреждений право выдавать мигрантам документы об отсутствии СПИД, наркомании и инфекционных заболеваний

Проект Федерального закона «О внесении изменений в федеральный закон «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (подготовлен Минздравом России 14.11.2017)

Минздрав предлагает передать муниципальным и государственным медучреждениям монопольное право выдавать иностранным гражданам медицинские документы, необходимые им для получения разрешения на временное проживание и патента на трудовую деятельность или разрешения на работу.

Более того, региональные власти - согласно проекту - будут устанавливать перечень конкретных учреждений здравоохранения, уполномоченных на выдачу указанных документов на территории данного субъекта.

Напомним, что к указанным документам согласно Федеральному закону от 25.07.2002 N 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в РФ» относятся сертификаты и справки об отсутствии СПИД, ряда инфекционных заболеваний и наркомании, а также о прохождении медосмотра с проведением химико-токсикологических исследований на наркотики, психотропные вещества и из метаболиты.

Представлены проекты профстандартов для врачей - неврологов и анестезиологов - реаниматологов

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог»

Минтруд вынес на общественное обсуждение проекты профстандартов для врачей-неврологов.

Неврологи - согласно положениям проекта - должны иметь высшее медобразование (специалитет) по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», с дальнейшей подготовкой в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Неврология».

Анестезиологи также должны иметь высшее образование (специалитет) по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», а затем либо 1 год ординатуры по специальности «Анестезиология-реаниматология» - «Оказание скорой специализированной медицинской помощи населению по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации», либо подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология», либо профпереподготовка по специальности «Анестезиология-реаниматология» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Неонатология» или «Нефрология».

Чем будет заниматься невролог? Обследовать пациентов, назначать и контролировать лечение, проводить реабилитацию, а также проводить профилактику заболеваний и состояний нервной системы и проверять её эффективность, оказывать паллиативную медицинскую помощь. Кроме того, при необходимости должен уметь оказать пациенту и экстренную помощь.

Анестезиолог-реаниматолог будет также обследовать пациентов, в том числе вне медицинской организации, интерпретировать полученную информацию, собственноручно применять медицинские изделия согласно протоколам лечения и стандартам оказания медпомощи, выявлять осложнения и «побочки», обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

«Горячая линия»
8-800-100-9705
тел./факс: (8442) 26-64-41
АПИ ВОЛГОГРАД
АГЕНТСТВО ПРАВОВОЙ ИНФОРМАЦИИ
официальный региональный партнер
УВЕРЕННОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ.
ГАРАНТ
ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ЭНЦИКЛОПЕДИИ РЕШЕНИЙ

Простые ответы на сложные вопросы в реальных практических ситуациях

ОРИЕНТАЦИЯ НА РЕЗУЛЬТАТ

В энциклопедиях содержатся готовые решения тысяч практических ситуаций. Вы получаете готовые ответы на правовые вопросы и не тратите время на самостоятельный поиск.

ПРОСТО И ДОСТУПНО ДЛЯ ПОНИМАНИЯ

Актуальные вопросы и их лаконичные решения изложены простым и понятным языком.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Юристы компании "Гарант" регулярно обновляют каждый материал в соответствии с действующим законодательством с учетом позиций органов власти и сложившейся правоприменительной практики.

ОБОСНОВАННОСТЬ

Все решения подкреплены ссылками на нормативные акты. Разъяснения органов власти проиллюстрированы судебными решениями и практическими примерами.

СИСТЕМНОСТЬ

Все материалы энциклопедий взаимосвязаны и объединены гиперссылками в общее информационное пространство. Система подсказывает вам смежные темы и помогает ориентироваться в правовом пространстве.

КОМПАКТНОСТЬ И ЭРГОНОМИЧНОСТЬ

Каждая страница энциклопедии снабжена удобной навигационной панелью. Информация легко считывается с экрана компьютера или с печатного листа.

за более подробной информацией обращаться к **обслуживающему менеджеру** или **по телефону**: **(8442) 266-441**

ВС РФ: отсутствие утвержденного Правительством перечня не исключает возможности закупки лекарственного препарата по торговому наименованию

Обзор судебной практики ВС РФ N 4 (2017) (утв. Президиумом ВС РФ 15.11.2017)

В п. 24 Обзора рассмотрен вопрос, касающийся закупок лекарственных препаратов по торговым наименованиям по Закону N 44-ФЗ. В данном пункте указано, что при отсутствии утвержденного в соответствии с законодательством перечня лекарственных средств, закупка которых осуществляется по торговым наименованиям, заказчики вправе приобретать медицинские препараты по торговому наименованию при условии представления обоснования необходимости такой закупки с учетом объективной потребности в соответствующих препаратах.

Ранее мы подробно писали об определении СК по экономическим спорам ВС РФ, которое вошло в п. 24 Обзора.

Минздрав намерен упростить критерии для профобъединений медиков, которые могут осуществлять функции в сфере здравоохранения

Проект Постановления Правительства РФ «Об утверждении критериев...» (подготовлен Минздравом России)

Минздрав представил проект новых критериев, при соблюдении которых медицинские профорганизации могут получить отдельные функции в сфере охраны здоровья. Прежние критерии предлагается отменить.

Те медпрофсоюзы, которые соответствуют утвержденным критериям, вправе принимать участие в деятельности Минздрава, других органов власти, ФОМС и в разработке программ госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи.

Отметим, что вновь предложенные критерии значительно проще для понимания.

Так, чтобы соответствовать действующим критериям, профорганизация одновременно:

- должна объединять не менее половины всех работающих российских врачей одной специальности (и только на основе только личного членства),

- при этом сама должна состоять в иной организации, в которой одновременно собраны не менее половины российских медпрофорганизаций, каждая из которых основана на личном членстве медработников и объединяет не менее четверти медработников субъекта РФ, и не менее четверти российских медпрофорганизаций, каждая из которых основана на личном членстве врачей и объединяет больше половины общей численности врачей в РФ.

Новая версия документов предполагает соблюдение всего двух следующих условий:

- профсоюз медиков должен объединять более половины российских медпрофорганизаций, каждая из которых основана на личном членстве медработников и объединяет не менее четверти медработников субъекта РФ;

- одновременно такой союз должен не менее трех лет действовать в целях реализации и защиты прав медицинских и фармработников, развития медицинской и фармдеятельности, содействия научным исследованиям, решения иных вопросов, связанных с профессиональной деятельностью.

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ

СОВЕТ СУДЕЙ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

XIII Всероссийский профессиональный конкурс ПРАВОВАЯ РОССИЯ

Российская ассоциация правовой информации ГАРАНТ
при поддержке Совета судей Российской Федерации сообщает о проведении
XIII Всероссийского профессионального **КОНКУРСА «ПРАВОВАЯ РОССИЯ»**.

ПРИГЛАШАЕМ ПРИНЯТЬ УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ ЮРИСТОВ, ЭКОНОМИСТОВ, ЖУРНАЛИСТОВ И СТУДЕНТОВ!

Старт конкурса 12 декабря 2017 года.

Регистрация участников на сайте **www.garant.ru**.

В составе Научно-экспертного совета и ЖЮРИ КОНКУРСА
ведущие ученые-правоведы, известные юристы,
представители органов государственной власти и СМИ.

Каждый участник получит диплом. Победителям вручат ценные призы.

Объявление о КОНКУРСЕ и подробная информация – на **www.garant.ru**.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ:

Федеральная нотариальная палата

ЮРИСТ

ЗАКОН
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА

НОВАЯ АДВОКАТСКАЯ ГАЗЕТА

СУДЬЯ

zakon.ru
ПЕРВАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СЕТЬ ДЛЯ ЮРИСТОВ

ПАРТНЕР:

Объединение Корпоративных Юристов

LawFirmManagement.RU

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

АПИ ВОЛГОГРАД
АГЕНТСТВО ПРАВОВОЙ ИНФОРМАЦИИ
телефон.: (8442) 266-441
адрес: ул. Ангарская, 17, офис 606
sales@garantkey.ru | www.garantkey.ru

УВЕРЕННОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ.
ГАРАНТ
ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ