

# ГАРАНТ МЕДИЦИНА



ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ОБЗОР

20 января - 27 января 2017 г.

**НОВОСТИ**

**АПИ**  **ВОЛГОГРАД**  
АГЕНТСТВО ПРАВОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

## Новинка в Системе ГАРАНТ «Советник по проверкам»



«Советник по проверкам» обеспечит всестороннюю поддержку пользователей системы ГАРАНТ при прохождении проверок надзорных органов.

Главная составляющая «Советника по проверкам» – возможность по телефону напрямую связаться с экспертами компании «Гарант» и получить скорую экспертную помощь.

Вашим вопросом займется эксперт, обладающий большим практическим опытом именно в тех проверках, которые вас интересуют.

**ЗА БОЛЕЕ ПОДРОБНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ОБРАЩАЙТЕСЬ К ОБСЛУЖИВАЮЩЕМУ МЕНЕДЖЕРУ**

**или по телефону (8442) 26-64-41**

### Мониторинг воздействия на человека и окружающую среду генно-инженерно-модифицированных организмов и продукции, полученной с их применением: проект порядка

Доработанный текст проекта Постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Порядка осуществления Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору мониторинга воздействия на человека и окружающую среду генно-инженерно-модифицированных организмов и продукции, полученной с применением таких организмов или содержащей такие организмы, и контроля за выпуском таких организмов в окружающую среду» (подготовлен Минсельхозом России 28.11.2016)

Разработан проект порядка проведения Россельхознадзором мониторинга воздействия на человека и окружающую среду генно-инженерно-модифицированных организмов и продукции, полученной с применением таких организмов или содержащей их, и контроля за выпуском таких организмов в окружающую среду.

В частности, мониторинг будет включать в себя совокупность мероприятий по сбору, обработке, анализу и доведения до всеобщего сведения информации о негативном воздействии генно-инженерно-модифицированных организмов на здоровье животных, растений и окружающую среду.

Проводить мониторинг будет Россельхознадзор на основании информации, полученной от юрлиц и граждан; информации, полученной при осуществлении контроля за выпуском генно-инженерно-модифицированных организмов в окружающую среду.

При выявлении негативного воздействия генно-инженерно-модифицированного организма на здоровье человека, животных, растений и (или) окружающую среду выданное Россельхознадзором свидетельство о госрегистрации продукции, полученной с применением таких организмов, может быть аннулировано. Также в свидетельство могут быть внесены изменения в части установления специальных условий использования генно-инженерно-модифицированного организма и (или) продукции.

Россельхознадзор будет размещать на своем сайте информацию о результатах мониторинга. Также информация будет направляться в Минздрав России для размещения в Сводном государственном реестре генно-инженерно-модифицированных организмов.

### Планируется урегулировать вопросы медосвидетельствования в органах военной прокуратуры

Проект Приказа Генеральной прокуратуры РФ «Об утверждении Инструкции о порядке организации проведения медицинского освидетельствования граждан, поступающих на военную службу в органы военной прокуратуры по контракту, военнослужащих и членов их семей» (подготовлен Генпрокуратурой России 14.11.2016)

Представлен проект правил медосвидетельствования граждан, поступающих на военную службу в органы военной прокуратуры по контракту, военнослужащих и членов их семей.

Освидетельствование планируется проводить в мирное время. Цель - определение годности к службе поступающих на военную службу, военнослужащих и членов их семей, в т. ч. к проживанию в местностях с неблагоприятными климатическими условиями, а также установление причинной связи полученных военнослужащими увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, связанных с прохождением службы.

Мероприятия реализуются военно-врачебными комиссиями, которые создаются в медицинских, военно-медицинских подразделениях, частях и учреждениях (организациях) Минобороны России, МВД России, ФСБ России, иных федеральных органов исполнительной власти, в которых предусмотрена военная служба.

Закрепляются конкретные процедуры, совершаемые в рамках освидетельствования. Приводятся формы документов.

### Нулевая ставка по налогу на прибыль медорганизаций: какие сведения представляются в налоговый орган?

Письмо Департамента налоговой и таможенной политики Минфина России от 16 декабря 2016 г. № 03-03-06/1/75475 О применении организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, налоговой ставки 0 процентов по налогу на прибыль организаций

НК РФ установлены условия, при соблюдении которых медицинские организации вправе применять по налогу на прибыль организаций ставку 0%.

«Горячая линия»  
тел./факс: (8442) 48-80-90, 26-64-41  
e-mail: vopros@garantkey.ru

**АПИ**  **ВОЛГОГРАД**  
АГЕНТСТВО ПРАВОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

официальный  
региональный  
партнер

УВЕРЕННОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ.  
  
ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

# ESSEREBELLA

НОВАЯ СТУДИЯ ANTI-AGE МЕДИЦИНЫ

- ✓ мезотерапия
- ✓ биоревитализация
- ✓ коррекция морщин
- ✓ коррекция губ
- ✓ пилинги TCA

(8442) **499-255**

[www.esserebella.ru](http://www.esserebella.ru)

ООО «Клиника ортопедии и травматологии»

Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-34-01-003151 от 15.09.2016

Указанные организации по окончании каждого налогового периода, в течение которого они применяют такую ставку, должны представлять в налоговый орган сведения о доле доходов организации от осуществления меддеятельности в общей сумме доходов, сведения о численности в штате организации работников и медперсонала, имеющего сертификат специалиста.

По мнению ФНС России, численность работников рассчитывается на основании Указаний по заполнению форм федерального статнаблюдения (приказ Росстата от 28.10.2013 N 428).

### Об оплате медицинской помощи за счет средств ОМС Письмо Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 27 декабря 2016 г. N 12708/26-2/и О направлении дополнений к письму от 22 декабря 2016 г. N 11-8/10/2-8266, N 12578/26/и

Приведена инструкция по группировке случаев, в т. ч. правил учета дополнительных классификационных критериев, и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования.

Инструкция разработана в целях реализации методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС.

Она содержит описание алгоритмов формирования различных клинико-статистических групп (КСГ), в т. ч. с учетом дополнительных критериев группировки, которые должны быть применены при разработке ПО, осуществляющего формирование КСГ. Также отражены подходы к установлению поправочных коэффициентов, формированию подушевого норматива оплаты медпомощи, оказываемой прикрепившемуся населению.

В качестве основных критериев группировки используются код диагноза в соответствии со справочником «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра» (МКБ-10) и код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг.

В качестве дополнительных критериев используются код основного диагноза (при основном критерии группировки - код операции и/или другой применяемой технологии); код вторичного диагноза; код операции и/или другой применяемой технологии (при основном критерии группировки - код диагноза); пол; возраст; длительность пребывания в стационаре.

Также приведены расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Лицензия на медицинскую деятельность: №ЛО-34-01-003006 от 02 июня 2016 г., выдана Министерством здравоохранения Волгоградской области



## КЛИНИКА

ОРТОПЕДИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ

### Диагностика и лечение заболеваний коленного сустава

узи суставов

врач-ортопед высшей категории

современное оборудование

низкие цены

**амбулаторно, а не в стационаре**

(8442) **499-255**

[www.ortclinic.ru](http://www.ortclinic.ru)

### По каким еще критериям планируется оценивать качество медпомощи?

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. № 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (подготовлен Минздравом России 16.01.2017)

Планируется расширить перечень критериев оценки качества медицинской помощи по группам заболеваний (состояний).

Возможно, появятся новые критерии. Это, в частности, критерии качества при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм; при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ; при болезнях нервной системы; при болезнях уха и сосцевидного отростка; при травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин.

### Подготовлен новый порядок детских медосмотров Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (подготовлен Минздравом России 18.01.2017)

Разработаны новые правила прохождения медосмотров несовершеннолетними.

В частности, планируется отказаться от предварительных осмотров при поступлении в образовательное учреждение и периодических осмотров в процессе обучения.

Предложено сохранить лишь ежегодные профилактические осмотры.

Будет сокращен перечень исследований в ходе осмотров. Так, больше не будет осмотров детей в возрасте 1 год 9 месяцев и 2 года 6 месяцев.

Уменьшится число анализов. В частности, будет отменен общий анализ крови в 9 месяцев и в 1 год 6 месяцев. Возможно, откажутся и от исследования уровня глюкозы в крови.

В рамках ОМС дети в возрасте 3-х месяцев больше не будут осматриваться ортопедом, 6 месяцев - хирургом, 1 года - хирургом, отоларингологом, детским психиатром и т. д.

Школьники 12 лет не будут осматриваться акушер-гинекологом и детским урологом-андрологом.

Кроме того, по результатам осмотров и отнесения детей к разным группам здоровья медучреждения будут давать только рекомендации для занятий физкультурой. Напомним, что сейчас врач, ответственный