# **ГАРАНТ** медицина



### ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ОБЗОР

01 июня - 08 июня 2018 г.

### НОВОСТИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Утвержден список медучреждений, в которых удобство и комфорт предоставления медуслуг не оцениваются.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 апреля 2018 г. N 197н

Минздрав представил перечень видов медорганизаций, для которых независимая оценка комфортности предоставления медуслуг не проводится.

Это центры ВРТ, психиатрические стационары, дома ребенка, молочные кухни, центры социальной и медреабилитации, станции скорой помощи и переливания крови.

Кроме того, оценка не проводится в отношении медорганизаций сферы Роспотребнадзора (противочумные центры и т.п.), а также медорганизации особого типа: бюро МСЭК, центры судмедэкспертиз и прочие).

# Как заполнять ИПРА с целью оплаты средств реабилитации за счет маткапитала? Письмо Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 февраля 2018 г. N 5284/2018

Минтруд разъяснил, как нужно вносить в индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида рекомендации о медицинских товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество, с целью их оплаты за счет средств материнского (семейного) капитала.

Если инвалидность устанавливается ребенку впервые, а у мамы есть сертификат на маткапитал, то вопрос об определении показаний для приобретения указанных товаров рассматривается при формировании ИПРА. Если мама ребенка-инвалида обращается МСЭК повторно, именно с целью определения показаний для приобретения товаров и услуг, то проводится новая медико-социальная экспертиза: специалисты бюро проводят обследование ребенка-инвалида, изучают представленные документы и - если показания есть - включают соответствующие товары и услуги во вновь сформированной ИПРА.

Если документов на эту тему недостаточно - составляется программа дополнительного обследования ребенка-инвалида.

При этом если в ИПРА вносятся рекомендации о товарах и услугах, относящихся к медицинским изделиям, то родителям нужно представить в бюро МСЭК медицинскую справку с указанием диагноза и решение о нуждаемости в приобретении указанных товаров и услуг, которое принимается на основании справки. Справка не нужна, если заявление о включении медтоваров в ИПРА поступило в течение 1 года с даты выдачи этой ИПРА.

Дополнительно приводится перечень товаров, которые - по мнению Федерального бюро МСЭК - относятся к медицинским изделиям.

## Справку для вычета по НДФЛ на лечение может оформить любая лицензированная медорганизация Письмо Минфина России от 3 мая 2018 г. N 03-04-05/29900

Одним из документов, подтверждающих фактические расходы налогоплательщика на услуги по лечению для вычета по НДФЛ, является Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы (далее - Справка).

Такая Справка заполняется всеми учреждениями здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности.

Кроме того, в письме сообщается, что налогоплательщик вправе получить социальный налоговый вычет в сумме фактически произведенных им расходов, связанных с приобретением медикаментов, если эти лекарственные средства входят в правительственный Перечень.

### Как ФОМС будет оплачивать частную ВМП, оказанную сверх базовой программы? (проект правил)

Проект Постановления Правительства РФ «Об утверждении Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи...» (подготовлен Минздравом России)

Минздрав подготовил проект постановления Правительства РФ об оплате из средств ОМС высокотехнологичной медпомощи, оказанной частными медцентрами сверх базовой программы ОМС.

Предполагается, что ФОМС будет перечислять за такую помощь субсидии конкретным частным медорганизациям. Условия:

- такая медорганизация должна «попасть» в специальный перечень организаций частной системы здравоохранения, оказывающих ВМП сверх базовой программы ОМС гражданам РФ по перечню видов ВМП, установленному в рамках программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи на соответствующий финансовый год;
- такая организация должна заключить специальное соглашение с Минздравом и ФФОМС;
- такая организация не должна иметь налоговых и бюджетных задолженностей, не находиться в процессе ликвидации или банкротства:
- такая организация не должна являться иностранным юрлицом, или лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия офшорных организаций в совокупности превышает 50 процентов.

Размер субсидии, согласно проекту, будет рассчитывать Минздрав. Формула для расчета приводится в проекте.

### Как будут оцениваться удобство и комфорт при получении медуслуг?

### Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 мая 2018 г. N 201н

Минздрав утвердил новые Критерии независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями. Прежние больше не используются.

Теперь оценивать комфортность и удобство будут по следующим критериям:

- открытость и доступность информации о медорганизации (сколько релевантной информации можно узнать со стендов в самой организации, а также на ее веб-странице, и можно ли пообщаться с медорганизацией через ее сайт);
- комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания и своевременность предоставления медицинской услуги (санитарное состояние, доступность записи к врачу, кулеры с водой в коридорах, обеспечение лечебно-охранительного режима, работающие туалеты);
- доступность услуг для инвалидов (наличие автостоянки для инвалидов, лифтов, пандусов, сменных колясок и специальных туалетов,





дублирование звуковой и зрительной информации, специальные сопровождающие, специальная версия сайта для слабовидящих и т.п.):

- доброжелательность, вежливость работников (подсчитывается количество довольных этим пациентов);
- удовлетворенность условиями оказания услуг (в том числе подсчитывается количество пациентов, готовых порекомендовать это медучреждение своим знакомым).

Сложных формул для подсчета, которые действовали ранее, теперь нет. Кроме того, Критерии стали общими для всех типов медучреждений (раньше для стационаров и амбулаторных медучреждений действовали свои).

### Процедура аккредитация медиков и фармспециалистов подкорректирована

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 апреля 2018 г. N 192н

Минздрав незначительно обновил процедуру аккредитации специалистов с медицинским и фармобразованием.

В частности, прием документов ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии теперь осуществляется не реже 1 раза в квартал в течение года.

Решение ситуационных задач теперь предусмотрено только для лиц, имеющих высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование (ранее - для всех).

На решение тестовых заданий аккредитуемым с ограниченными возможностями здоровья по зрению - отводится 120 минут.

Специалисты со средним мед/фармобразованием будут выполнять всего 1 практическое задание (раньше - 5, как и специалисты с высшим образованием), причем за полчаса (ранее - за 10 мин).

Исключены положения о том, что оценочный лист для каждого практического задания включает не менее 10 оцениваемых практических действий. Каждое правильно выполненное действие оценивается максимально в 2 балла.

Тот, кто не прошел этап аккредитации, но хочет пробовать пройти его повторно, должен сдать заявление об этом в течение недели после «несдачи». В противном случае аккредитационная комиссия признает его не прошедшим аккредитацию специалиста.

### Утверждена концепция медицины будущего: диагностика до симптоматики Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 апреля

Минздрав утвердил Концепцию предиктивной, превентивной и персонализированной медицины, направленной на развитие индивидуальных подходов к пациенту, в том числе до развития у него заболеваний.

Эта новая медицина будет использовать:

- анализ генетических особенностей и иных биомаркеров с целью выявления предрасположенностей к развитию заболеваний и влияния на риски развития заболеваний минимизирующих такие риски;
- применение персонализированных методов лечения заболеваний и коррекции состояний, в том числе персонализированное применение лекарственных препаратов и БКП, включая таргетное (мишень-специфическое), основанное на анализе генетических особенностей и иных биомаркеров;
- использование биомаркеров для мониторинга эффективности лечения.

Основные направления, по которым будет развиваться предиктивная, превентивная и персонализированная медицина:

- определение индивидуального риска развития неинфекционных заболеваний на основе идентификации молекулярно-генетических маркеров и иных биомаркеров;
- выявление и коррекция моногенно детерминированных наследственных заболеваний;
- персонализация лечения, в том числе онкотерапии на основе статуса биомаркеров;

- применение персонализированных продуктов для лечения является, в том числе изготовленных с применением технологий 3Д-биопечати.

Концепция предусматривает три этапа разработки и внедрения методов новой медицины: формирование научных основ, их трансляцию в практическое здравоохранение и оценка медико-экономической эффективности новых методов.

Никаких контрольных дат разработки и внедрения методов, даже ориентировочных, в Концепции не представлено.

### Исследование стабильности лекарственных препаратов и фармацевтических субстанций: требования EAЭС

### Решение Коллегии Евразийской экономической комиссии от 10 мая 2018 г. N 69

Утверждены Требования к исследованию стабильности лекарственных препаратов и фармацевтических субстанций.

Цели проведения исследований - получение данных об изменении качества субстанции или препарата с течением времени под влиянием температуры, влажности и света, а также установление рекомендуемых условий хранения и периода до повторных исследований стабильной субстанции, срока годности малоустойчивых субстанций или препаратов.

Требования применяются при планировании и проведении исследований, а также при составлении регистрационного досье.

В отношении субстанций и препаратов биологического (в т.ч. биотехнологического) происхождения Требования применяются в части, не противоречащей Правилам проведения исследований биологических лекарственных средств ЕАЭС.

В отношении радиофармацевтических, растительных субстанций, а также препаратов, полученных на их основе, Требования применяются в части, не противоречащей требованиям к исследованиям стабильности радиофармацевтических и растительных субстанций и препаратов, определяемым ЕЭК.

Решение вступает в силу 14 ноября 2018 года.

### Отвечать за независимую оценку качества условий оказания медуслуг поручено чиновникам Минздрава

### Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 мая 2018 г. N 221

Министр здравоохранения назначил своих подчиненных ответственными за исполнение некоторых обязанностей в сфере независимой оценки комфортности оказания медицинских услуг федеральными и региональными учреждениями здравоохранения:

- за организацию работы по такой оценке, а также за устранение выявленных недостатков;
- за достоверность, полноту и оперативность размещения результатов оценки федеральных медучреждений, участвующих в реализации программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи;
  - за размещение информации о результатах оценки;
- за ведение мониторинга посещений гражданами портала http:// www.bus.gov.ru/ и их отзывов, а также обратной связи с авторами отзывов.

Регионам рекомендовано тоже назначить ответственных лиц - по должности не ниже замруководителя регионального органа здравоохранения - за организацию работ по независимой оценке качества в субъекте РФ и взаимодействие с Минздравом

## Госдума не разрешила снимать на видео операции под общим наркозом Проект федерального закона N 1173025-6

Госдума отклонила законопроект, который предусматривал право пациентов осуществить видеозапись действий медицинского персонала в ходе хирургического вмешательства с применением общей анестезии. Проектом предполагалось, что такая видеозапись может





2018 г. N 186

### ИНТЕРНЕТ-ВЕРСИЯ СИСТЕМЫ ГАРАНТ

Вы работаете с системой ГАРАНТ прямо в браузере в любое время и с любого устройства. Все, что вам нужно — это подключение к Интернету.



#### ВСЕГДА АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Обновление происходит в ежедневном режиме и не требует присутствия специалиста по обслуживанию либо системного администратора.



#### ВСЕГДА АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Функционал системы обеспечивает максимально удобную работу с документами. Интерфейс настолько легкий и интуитивный, что вы без труда найдете инструменты для выполнения необходимых задач.



#### **МИНИМАЛЬНАЯ НАГРУЗКА** НА ІТ ИНФРАСТРУКТУРУ ВАШЕГО БИЗНЕСА

Для работы с интернет-версией не требуется выделенных серверов, трудозатрат системных администраторов по настройке доступа и обновлений.



#### НЕТ ПРИВЯЗКИ К РАБОЧЕМУ МЕСТУ

ГАРАНТ доступен с любого подключенного к интернету устройства. Актуальная правовая информация всегда в вашем распоряжении.



#### **УНИКАЛЬНОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ** РЕЗУЛЬТАТОВ ПОИСКА

В интернет-версии реализовано уникальное для справочных правовых систем представление списков документов. В построенных списках представлено по три наиболее соответствующих запросу документа каждого вида информации.



### СОВРЕМЕННЫЙ ДИЗДИН. **ЛЕГКИЙ И КОМФОРТНЫЙ ИНТЕРФЕЙС**

Главная страница новой интернет-версии включает в себя только самое важное в законодательстве, а также мгновенный доступ к нужной информации инструментам.

за более подробной информацией обращаться к обслуживающему менеджеру или по телефону:

(8442) 266-441

быть затем выдана самому пациенту, а также по запросу правоохранительных органов, родственников пациента и вышестоящих медипинских организаций.

Причина отклонения законопроекта - критика со стороны Правительства РФ: законопроект содержит неточности (например, неясна степень родства пациентов и статус медорганизации, не определены права законных представителей пациента), не вполне согласуется с законодательством о персональных данных и не раскрывает, откуда брать деньги на видеосъемку. Однако вместо уточнения этих моментов Правительство предложило вовсе отклонить законопроект.

### Просим суд о медицинском вмешательстве, необходимом для спасения жизни ребенка

Примерная форма административного искового заявления о защите интересов несовершеннолетнего в случае отказа законного представителя от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни

Что делать клинике, если родители ребенка не разрешают врачам сделать ему операцию или другое медицинское вмешательство, необходимое для спасения детской жизни?

Закон предлагает только один вариант - бежать в суд. В этом случае медорганизация вправе обратиться в суд с административным исковым заявлением о защите интересов несовершеннолетнего в порядке главы 31.1 КАС РФ.

Такой иск рассматривается судом в течение пяти календарных дней, а если, по мнению врачей, случай экстренный, - суд рассмотрит заявление в день его поступления.

Наши эксперты подготовили примерную форму такого искового заявления. Для его подготовки врачу потребуется только внести персональные данные пациента и необходимые медицинские сведения.

Напомним, что к иску нужно приложить меддокументы, заключение врачебной комиссии с указанием диагноза, тяжести заболевания, описанием состояния, требующего спасения жизни пациента, отказ родителей ребенка от проведения медицинского вмешательства, а о факте подачи иска уведомить орган опеки и попечительства.

### Что должно быть на сайте бюро МСЭК? Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 февраля 2018 г. N 122-а-н

Минтруд утвердил требования к контенту, который обязательно должен присутствовать на веб-страницах учреждений МСЭК (федерального и региональных бюро). В частности, на сайте обязательно должна быть информация:

а) о самом бюро и его филиалах (в том числе копия устава, график работы, адрес, ФИО руководителя и его замов и график их приема, а также персональный состав работников - если, конечно, они согласны раскрыть свой уровень образования, квалификации и опыт работы):

б) о работе бюро (в том числе копия лицензии, порядок оказания услуг, перечень документов, которые нужны посетителям, извлечения из НПА о порядке признания лица инвалидом, порядок обжалования решений бюро, а также информация о материально-техническом оснащении бюро);

в) о том, проводилась ли в бюро независимая оценки качества условий оказания услуг, и что из этого получилось;

г) иная информация, состав которой зависит от фантазии сотрудников и руководителя бюро.

Информация на сайте размещается на русском языке, но - по желанию и возможностям - можно продублировать ее госязыках республик - субъектов РФ или иностранных.

### ОМС: уточнен порядок функционирования информационных систем

Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 30 марта 2018 г. N 59

Скорректированы Общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядок информационного взаимодействия в сфере ОМС.

Так, изменены сроки перехода на применение положений некоторых разделов. Дополнен перечень нормативно-справочной информации (НСИ) и реестров в сфере ОМС.

Обновлены отдельные форматы НСИ и реестров.

«Горячая линия»



официальный региональный партнер









## Новинка в Системе ГАРАНТ – «СОВЕТНИК ПО ПРОВЕРКАМ»

**Главная задача новинки** – обеспечить 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.

### ТЕМАТИКА ЭКСПЕРТНОЙ ПОДДЕРЖКИ

«Советник по проверкам» поможет успешно пройти более 20 видов проверок 10 различных контролирующих органов.

- Налоговые органы
- Государственная инспекция труда
- МЧС
- Роспотребнадзор
- МВД
- Прокуратура
- Национальная гвардия
- Роскомнадзор
- Счетная палата РФ, Федеральное казначейство и другие контрольно-счетные органы



### «СОВЕТНИК ПО ПРОВЕРКАМ». ВАШИ ПРЕИМУЩЕСТВА:

- •ОПЕРАТИВНЫЙ ОТКЛИК. С клиентом свяжутся в течение получаса после отправки заявки
- НЕОГРАНИЧЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО ОБРАЩЕНИЙ. У пользователя нет ограничений по количеству обращений к экспертам. Доступ к «Советнику по проверкам» предоставляется по подписке, поэтому в течение оплаченного месяца клиент может задать столько вопросов, сколько потребуется для полного решения его проблемы.
- ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД. Команда экспертов компании «Гарант» будет искать решение вопроса пользователя с учетом всех индивидуальных особенностей организации и проводимой проверки.
- ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННАЯ КОМАНДА ЭКСПЕРТОВ. Компетенция специалистов, осуществляющих экспертную поддержку, подтверждается опытом работы на руководящих должностях в надзорных органах, профессиональной юридической подготовкой и брендом компании «Гарант», предоставляющей высококачественную правовую поддержку на протяжении 26 лет.

за более подробной информацией обращайтесь к обслуживающему менеджеру или по телефону (8442) 26-64-41



