



## НОВОСТИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

### Номенклатура медуслуг будет обновлена, в том числе за счет телемедицинских консультаций

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «О внесении изменений в номенклатуру медицинских услуг, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. N 804н» (подготовлен 10.10.2018)

Минздрав представил проект поправок к Номенклатуру медицинских услуг.

Необходимость поправок продиктована необходимостью исполнить решение Верховного Суда РФ (напомним, этим летом ВС РФ признал Номенклатуру недействующей в части, включающей в перечень медицинских услуг раздела «А» медицинские услуги под кодом А23.25.008 «Услуги по обслуживанию слухового аппарата» и под кодом А23.25.008.001 «Ремонт слухового аппарата»).

Однако проект предполагает более масштабные правки - пользуясь случаем, Минздрав намерен внести в Номенклатуру услуги - консультации врачей-специалистов с применением телемедицинских технологий, а также дистанционное описание и интерпретацию цитологических и гистологических микропрепаратов.

Кроме того, планируется убрать дублирующие медуслуги и исправить обнаруженные технические ошибки (опечатки).

### Нюансы оценки условий труда медработников Письмо Министерства труда и социальной защиты РФ, Министерства здравоохранения РФ и Профсоюза работников здравоохранения РФ от 9 октября 2018 г. N 15-1/10/В-7756, N 16-6/10/2-6553, N 01-А/475

От работодателей поступают вопросы, как условия труда на рабочих местах медработников отнести к классу (подклассу) условий труда при воздействии биологического фактора. Минздрав, Минтруд и Профсоюз работников здравоохранения пришли к следующим выводам:

- условия труда относятся к указанным исходя из группы патогенности микроорганизмов, но независимо от их концентрации и без проведения исследований и измерений в отношении рабочих мест;
- обязанность предоставлять лицензию на право работать с патогенными микроорганизмами распространяется лишь на деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных, ГМО III и IV степеней потенциальной опасности в замкнутых системах;
- наличие должности в Номенклатуре должностей медицинских и фармацевтических работников, а в должностной инструкции - хотя бы одного соответствия понятию «медицинская деятельность» является достаточным для того, чтобы отнести условия труда к рассматриваемому классу без исследований и измерений;
- работник вправе предложить провести на его рабочем месте идентификацию потенциально вредных и/или опасных производственных факторов.

### Оборот закиси азота хотят ограничить

Проект федерального закона N 559097-7

Проект федерального закона N 559090-7

Проект федерального закона N 559100-7

В Госдуму внесен пакет законопроектов, направленный на ограничение оборота закиси азота (динитрогена оксида). По замыслу автора, оборот веселящего газа будет разрешен исключительно в медицинских, промышленных, научных и образовательных целях. А любая информация о его сбыте для всех других целей должна стать запретной.

Отдельно должны быть запрещены реклама закиси азота (кроме промышленного, технического или медприменения) и пропаганда его употребления. Нарушение запрета, согласно проекту, должно караться штрафом с конфискацией газа и приостановлением деятельности (для юрлиц и ИП).

Автор проекта указывает, что пока все попытки надзорных органов пресечь продажу веселящего газа проваливаются - суды резонно указывают Роспотребнадзору и МВД, что хоть закись азота и обладает одурманивающим эффектом, но законодательно к обороту не ограничена.

В то же время внести закись азота в список наркотиков и прекурсоров было бы неправильно - это может привести к необоснованному ограничению поставок закиси азота как медицинским учреждениям, так и предприятиям промышленности.

### Каким образом Росздравнадзор будет контролировать региональные ОГВ в сфере здравоохранения?

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка осуществления контроля за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов...»

Минздрав представил проект правил, по которым Росздравнадзор будет проверять региональные органы на предмет осуществления ими переданных полномочий в области здравоохранения: лицензирования медицинской и фармдеятельности, а также деятельности по обороту психотропных и наркотических веществ и выращиванию конопли и иных наркосодержащих растений.

Согласно проекту, данный вид надзора будет осуществляться посредством плановых (раз в два года) и внеплановых (по жалобам, поручениям Президента РФ, Правительства РФ и прокурора) проверок, которые проводятся по правилам Закона N 294-ФЗ.

Предмет такой проверки - соблюдения законодательства РФ при предоставлении и переоформлении лицензий и осуществлении лицензионного контроля.

По итогам проверки - согласно проекту - составляется акт, при необходимости - выдается предписание, а информация о ее результате вносится в Единый реестр проверок.

Проект, кроме того, содержит Методику оценки эффективности и качества осуществления переданных полномочий, включая показатели (критерии) и формулы их расчета, применяемые при осуществлении контроля за переданными полномочиями. Оценка подсчитывается по сложной формуле и учитывает, в том числе, динамику:

- количества рассмотренных заявлений о предоставлении лицензий;
- проведенных внеплановых проверок соискателей лицензий и лицензиатов;
- бюджетных доходов от госпошлин за предоставление, переоформление, выдачу дубликата лицензии;
- количества региональных лицензий, «забракованных» территориальными органами Росздравнадзора.

## Медицинские сайты с информацией об услуге «выдача медсправки» рискуют оказаться в Едином реестре запрещенных ресурсов

Решение Октябрьского райсуда г. Мурманска Мурманской области от 12.09.2018 по делу N 2а-5301/2018

Решение Куйбышевского райсуда г. Омска Омской области от 12.09.2018 по делу N 2а-3713/2018

Решение Октябрьского райсуда г. Белгорода Белгородской области от 11.09.2018 по делу N 2а-4362/2018

Решение Вологодского горсуда Вологодской области от 06.09.2018 по делу N 2а-7235/2018

Решение Первомайского райсуда г. Ростова-на-Дону Ростовской области от 20.08.2018 по делу N 2а-2609/2018

Прокуратура активизировала свою работу по выявлению сайтов с запрещенной информацией, к какой относится и информация о возможности получения медицинских справок дистанционным способом и/или без прохождения медосмотра и подобные: в настоящий момент судами рассмотрено несколько сотен подобных дел.

Как правило, низовая прокуратура выявляет такие сайты, «осматривает» их и подает административное исковое заявление в районный суд о признании информации (часто сразу «оптом»), с нескольких интернет-страниц) информацией, распространение которой в Российской Федерации запрещено.

Разумеется, суд обязан рассмотреть дело объективно и беспристрастно, однако фактически процесс ведется «в одни ворота»: формально ответчиком по иску выступает Роскомнадзор, который согласен с требованиями прокуратуры. Реальных же владельцев сайта и администраторов доменных имен в суд не зовут - зачастую прикрываясь информацией от прокуратуры, что установить таковых не представилось возможным. Поэтому о состязательности сторон в таком процессе говорить не приходится, а сам суд довольствуется представленными в дело сведениями и даже не открывает спорную страничку. Это обстоятельство очевидно из текстов самих судебных решений; отметим, что в решениях зачастую вообще нет никакой информации о конкретном контенте сайта, - только адрес и мнение административного истца.

После того, как суд - по материалам дела, то есть фактически по «голому» заявлению прокуратуры - признает спорную информацию, размещенную по конкретному сетевому адресу, информацией, распространение которой на территории Российской Федерации запрещено, и решение вступит в силу, Роскомнадзор вносит указанные в решении адреса веб-страниц в ЕАИС «Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено». Затем провайдер хостинга информирует о случившемся обслуживаемого им владельца сайта в сети «Интернет». Как правило, именно в этот момент медорганизации неожиданно для себя и узнают о том, что информация на их сайте была признана судом запрещенной. Напомним, что в течение суток после сообщения от провайдера администратор сайта обязан удалить «грязную» интернет-страницу, в противном случае провайдер просто ограничивает доступ к сайту.

При этом попытка оспорить решение суда может оказаться неудачной: долгое время суды отказывались принимать жалобы администраторов доменного имени/владельцев сайтов на подобные решения, потому что эти лица не участвовали в рассмотрении дела, и обжалуемым решением якобы не разрешались вопросы об их правах и обязанностях. Однако весной ВС РФ указал, что решения о признании информации на сайте запрещенной к распространению в РФ затрагивают права и законные интересы администратора соответствующего доменного имени и владельца сайта, а также возлагает на них определенные обязанности, и поэтому эти лица обладают правом обжалования решения суда (см. п. 42 Обзора судебной практики Верховного Суда РФ N 2 (2018), утв. Президиумом ВС РФ 04.07.2018).

## Онкологическая помощь в РФ: изучаем информацию Минздрава

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 17 сентября 2018 г. N 17-7/10/7-1220

Минздрав России подготовил информационные материалы для «онкологических» парламентских слушаний в сентябре этого года.

В материалах представлены общие данные:

- о показателях онкопоиска, заболеваемости и смертности от ЗНО.
- Так, утверждается, что некоторое снижение обеспеченности онкологическими койками в 2017 г. не привело к снижению качества и доступности онкологической помощи населению;
- о целях федерального проекта по борьбе с онкологическими заболеваниями;
  - о внедрении клинических рекомендаций и протоколов лечения больных с ЗНО;
  - о кадровой ситуации;
  - об обеспечении пациентов лекарствами, в том числе всех пациентов в стационаре по спискам ЖНВЛП (ст. 80 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») за счет федерального бюджета, и некоторых пациентов амбулаторно - за счет федерального бюджета для пациентов с ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственной им систем (по программе «Семь нозологий») и для пациентов со статусом инвалида (согласно Закону от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи») по спискам ОНЛС, а также за счет региональных бюджетов - некоторым категориям пациентов согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 N 890.

## Регионы составляют памятки для посетителей отделений реанимации и интенсивной терапии

Приказ Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 6 августа 2018 г. N 986

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29 июня 2018 г. N 451

Приказ Комитета здравоохранения Волгоградской области от 27 июня 2018 г. N 1896

Приказ Департамента здравоохранения Приморского края от 14 июня 2018 г. N 18/пр/545

Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 9 июня 2018 г. N 702

Приказ Министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 января 2018 г. N 30

Анализ регионального законодательства в сфере здравоохранения показывает, что в регионах ведется работа по разработке норм, регламентирующих порядок посещения родными и близкими тех пациентов, которые находятся в палатах ОРИТ.

Как правило, региональные документы ориентируются на «образец», разработанный Минздравом России, а также на письмо Минздрава о наиболее удачных идеях, воплощенных в различных регионах.

«Столичная» памятка для «гостей» ОРИТ - несомненно, одна из образцовых: перечень правил исполнен в виде яркого, красивого и понятного плаката. С картинками!

## Разработаны проекты стандартов первичной медсанпомощи при ВИЧ

Минздрав подготовил и разместил на Федеральном портале проектов нормативных правовых актов проекты стандартов первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ):

- первичная диагностика;
- предпочтительные схемы первого ряда антиретровирусной терапии;
- альтернативные схемы первого ряда антиретровирусной терапии;

# ЭНЦИКЛОПЕДИЯ СУДЕБНОЙ ПРАКТИКИ. ПРАВОВЫЕ ПОЗИЦИИ СУДОВ

Позволит быстро ознакомиться с позициями судов  
по важному вопросу и легко выбрать выигрышную позицию



## ЯСНОСТЬ И ЛАКОНИЧНОСТЬ

Для удобства каждое использованное в блоке судебное решение снабжено названием-аннотацией, кратко и емко отражающим его суть.



## ПРОСТО И ДОСТУПНО ДЛЯ ПОНИМАНИЯ

Все материалы снабжены краткими выводами, сформулированными опытными экспертами компании "Гарант", и содержат правовые позиции судов по аналогичной ситуации.



## УДОБСТВО В ИСПОЛЬЗОВАНИИ

Все решения представляют собой универсальные позиции судов только по разбираемому вопросу. Они лишены чрезмерной конкретики, отвлекающей от сути темы.



## АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Материалы содержат актуальные вопросы применения действующего законодательства и отражают правовые позиции судов.



## ВОЗМОЖНОСТЬ ЛЕГКО ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В ЛЮБОЙ ИЗ РАССМОТРЕННЫХ ТЕМ

Каждая тема – это набор кратких экспертных аннотаций и судебные решения к ним. И все это в четком и понятно структурированном виде.



## КРАТКИЕ АННОТАЦИИ ЭКСПЕРТОВ

Эксперты компании "Гарант" тщательно отобрали, проанализировали и детально проработали тысячи судебных актов, чтобы вы могли быстро ознакомиться с мнениями судов по интересующей теме.

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

# (8442) 266-441

- особые случаи первого ряда антиретровирусной терапии;
- предпочтительные схемы второго ряда антиретровирусной терапии;
- альтернативные схемы второго ряда антиретровирусной терапии;
- третий ряд антиретровирусной терапии.

## Примерные формы должностных инструкций медработников в системе ГАРАНТ

С начала года эксперты компании «Гарант» разработали более 60 примерных форм должностных инструкций для медицинских работников (врачей, медицинского персонала, социальных работников и др.) в соответствии с отраслевыми профстандартами.

Чтобы найти эти формы, в поиске по реквизитам системы ГАРАНТ укажите в строке Слова в названии - «Примерная форма должностной инструкции», задайте дату с 1 января 2018 года, выберите информационный блок «ГАРАНТ-ИнФарм».

## Утверждено Положение о лицензировании деятельности по производству биомедицинских клеточных продуктов

Постановление Правительства РФ от 3 октября 2018 г. N 1184

Правительство определило порядок лицензирования деятельности по производству биомедицинских клеточных продуктов (далее - БКП). Речь идет о лицензировании Росздравнадзором производства аутологичных, аллогенных, комбинированных БКП, а также производства не зарегистрированных в России БКП для целей доклинических и (или) клинических исследований.

Указаны лицензионные требования и документы, представляемые лицензиатом в Службу.

Росздравнадзор формирует и ведет реестр лицензий, осуществляет лицензионный контроль.

## Со следующего года популярность диспансеризации возрастет даже среди трудоголиков

Федеральный закон от 3 октября 2018 г. N 353-ФЗ

Трудовой кодекс дополнен статьей 185.1 ТК РФ, устанавливающей гарантии работникам при прохождении диспансеризации. Предусмотрено, что работники при прохождении данной процедуры в установленном законом порядке имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы и среднего заработка.

Повышенный уровень гарантий полагается трудящимся пенсионерам и работникам предпенсионного возраста (в течение 5 лет до достижения возраста выхода на пенсию): они могут рассчитывать на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год.

Для реализации данного права работникам необходимо подать работодателю соответствующее заявление и согласовать дату освобождения от работы.

Закон вступает в силу 1 января 2019 года.

## Утвержден классификатор видов документов, оформляемых при рассмотрении регистрационного досье медизделия Решение Коллегии Евразийской экономической комиссии от 21 августа 2018 г. N 135

Утвержден классификатор видов документов, оформляемых при рассмотрении регистрационного досье медизделия.

Он используется для кодирования документов, формируемых участниками обращения медизделий в ходе рассмотрения регистрационного досье медизделия. Применение кодовых обозначений классификатора обязательно в рамках ЕАЭС.

Решение вступило в силу 23 сентября 2018 года.



# СОВЕТЫ ЭКСПЕРТОВ

ПРОВЕРКИ • НАЛОГИ • ПРАВО

УВЕРЕННОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ.



## Советы экспертов. Проверки. Налоги. Право

Решать профессиональные вопросы  
теперь станет еще проще и быстрее!

### ТЕМАТИКА ЭКСПЕРТНОЙ ПОДДЕРЖКИ

✓ **Неограниченное устное консультирование** по следующим тематикам:

- налогообложение;
- бухгалтерский учет и отчетность;
- бухгалтерский учет в организациях государственного сектора;
- трудовое право;
- гражданское право в части регулирования предпринимательской деятельности;
- гражданское право в части регулирования госзакупок;
- проверки контролирующих органов.



### Ваши преимущества при работе с продуктом:

- ✓ Обращение **напрямую** к экспертам с интересующими вопросами.
- ✓ **Оперативный отклик.** Эксперты свяжутся с Вами в течение часа после отправки запроса.
- ✓ **Неограниченное количество обращений.** В течение оплаченного месяца Вы можете задать столько вопросов, сколько потребуется для полного решения возникшей проблемы.
- ✓ **Широкий охват** тематик, по которым можно обращаться к экспертам.
- ✓ На вопросы отвечает **команда высококвалифицированных экспертов.** Компетенция специалистов, осуществляющих экспертную поддержку, подтверждается опытом работы, профессиональной юридической и бухгалтерской подготовкой, а также брендом компании «Гарант», предоставляющей высококачественную правовую поддержку на протяжении 28 лет.

ЗА БОЛЕЕ ПОДРОБНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ОБРАЩАЙТЕСЬ К ОБСЛУЖИВАЮЩЕМУ МЕНЕДЖЕРУ  
ИЛИ ПО ТЕЛЕФОНУ (8442) **26-64-41**