

05.08.2024

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Новые основания для внеплановой проверки: пополнен перечень индикаторов риска


Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н дополнен перечень индикаторов риска нарушения обязательных требований к медицинской деятельности следующими пунктами:

- рост больничной летальности в медицинской организации от заболеваний дыхательной и пищеварительной систем более чем на 2% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом;
- увеличение числа умерших беременных, рожениц, родильниц, детей в возрасте до 1 года в медицинской организации более чем на 1% за год;
- увеличение количества возвратов документации в медицинскую организацию из федеральных учреждений медико-социальной экспертизы по причине предоставления неполного комплекта документов, недостаточности проведенных исследований либо из-за технических ошибок более чем на 5% за отчетный период;
- наличие информации на сайте медицинской организации об оформлении листов временной нетрудоспособности при одновременном отсутствии информации о наличии лицензии на проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Напоминаем, что индикаторы риска — это параметры, соответствие которым или отклонение от которых само по себе не является доказательством нарушения обязательных требований, но свидетельствует о высокой вероятности такого нарушения и может являться основанием для проведения внеплановой проверки.

Подробнее о порядке проведении проверок Росздравнадзором (о видах проверок, полномочиях контролирующего органа, формах проверочных листов) вы можете узнать в справочном материале **«Взаимодействие с Росздравнадзором при проведении проверок»** в системах «Медицина.Премиум» и «Медицина и здравоохранение».

Видеосеминары	Обучение по продукту	Онлайн-услуги ▾	Актуальное в системе ▾	Еще ▾	Количество документов 916 825	Новые документы 2 998	Измененные документы 3 241	Вступают в силу 1 599
---------------	----------------------	-----------------	------------------------	-------	----------------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------





Медицина Премиум


Медицинская помощь

Клинико-экспертная работа


Управление сестринской деятельностью


 **Справочник по медицине и здравоохранению**

 Управление и экономика медицинской организации

 Кабинет медицинского юриста

ИЮЛЬ-АВГУСТ 2024 ▾

 **Обратите внимание**

 **Новости**

• Правительство расширило

Поиск в тексте

Текст справки **Законодательство России** Образцы и формы Справки

Справочник по медицине и здравоохранению

- Взаимодействие с контролирующими органами
 - Проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей
 - Взаимодействие с Росздравнадзором при проведении проверок**
 - Контроль качества и безопасности медицинской деятельности
 - Государственный контроль при обращении лекарственных средств
 - Рассмотрение дел об административных правонарушениях
- Противодействие коррупции

поиск

Утверждены формы проверочных листов, используемых Росздравнадзором при проверках

Росздравнадзор утвердил следующие документы для проведения проверок:

- Приказ Росздравнадзора от 23.12.2021 N 12197 "Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), используемого Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов";
- Приказ Росздравнадзора от 10.01.2022 N 1 "Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий";

А знаете ли вы?

Актуализированы правила формирования перечня ЖНВЛП

Согласно [Постановлению Правительства РФ от 25.07.2024 N 1009](#) российские лекарства, а также лекарства, производство которых локализовано в России, получают приоритет при включении в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) и перечень дорогостоящих лекарственных препаратов.

Актуализированные правила также предполагают новый подход к комплексной оценке лекарственного препарата, представленного для включения в перечень ЖНВЛП и перечень дорогостоящих лекарственных препаратов.

Если комиссия Минздрава отклонит заявку производителя на включение в перечни, то она уведомит заявителя через электронную почту. В течение одного рабочего дня совещательный орган может предложить доработать исследование в срок не более 30 рабочих дней. После этого центр экспертизы повторно анализирует заявку не более чем через 15 дней со дня ее получения. Это изменение будет стимулировать компании представлять более полные и качественные исследования своей продукции.

В целом принятые решения позволят обеспечить стабильность лекарственного обеспечения в условиях санкционного давления.

Цены на медикаменты из перечня ЖНВЛП регулируются государством. Такие препараты применяют при лечении пациентов в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Всего в перечне ЖНВЛП более 820 медикаментов.

Рекомендуем обратиться к справочному материалу **«Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты»** в системе **«Медицина.Премиум»**, чтобы узнать больше о порядке формирования перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, регулировании цен, а также ознакомиться с судебной практикой по вопросу.

Текст справки Законодательство России Судебная практика Комментарии, консультации Образцы и формы Справки

Справочник по медицине и здравоохранению

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА: ~543 [?]

Лекарственные средства

- Реестры и перечни лекарственных средств и медицинских изделий
- Гид по вопросам назначения и выписывания лекарственных препаратов
- Предметно-количественный учет лекарственных средств
- Государственная регистрация лекарственных препаратов
- Фармацевтическая деятельность
- Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты**
- Государственный контроль при обращении лекарственных средств

Медицинские изделия

поиск

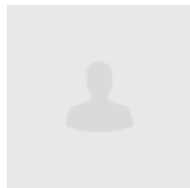
Предмет иска, заявления: о признании недействительным решения по делу
Позиция суда: Обжалуемые судебные акты подлежат оставлению без изменения, кассационная жалоба - без удовлетворения
Истец: Коммерческое юридическое лицо
Постановление Арбитражного суда Уральского округа от 27.04.2024 N А76-16181/2023

Предмет иска, заявления: о признании недействительными решений по рассмотрению претензий медицинских организаций
Позиция суда: Оснований прийти к иным суждениям вопреки доводам заявителей апелляционных жалобы, суд апелляционной инстанции не установил
Истец: Некоммерческая организация
Ответчик: Некоммерческая организация
Постановление Семнадцатого арбитражного апелляционного суда от 25.04.2024 N А50-25187/2023

Предмет иска, заявления: о признании незаконным решения
Позиция суда: Суд пришел к выводу, что оспариваемое решение вынесено с соблюдением норм материального и процессуального права, в связи с тем, у суда отсутствуют правовые основания для признания его незаконным
Истец: Коммерческое юридическое лицо
Ответчик: Антимонопольные органы

Необходимо больше профессиональной информации?
Обратитесь к представителю «Кодекс» в вашем регионе, чтобы получить демонстрацию системы «Медицина.Премиум» и узнать обо всех возможностях!

Вопрос-ответ



*Родионова Дарья
Евгеньевна*

Вопрос:

Если врач — акушер-гинеколог, ведущий амбулаторный прием, оформляющий СЭМД, которые необходимо подписывать ЦП и отправлять в РЭМД, выдающий ЛН по заболеваниям и беременности, формирующий электронные родовые сертификаты, отказывается оформлять ЦП как таковую (утверждая что якобы не доверяет МО) — есть ли основание для отстранения его от работы на основании ТК РФ?

Ответ:

Ведение медицинской документации в форме электронных документов относится к трудовым обязанностям врача — акушера-гинеколога, ведущего амбулаторный прием. Несмотря на то, что данная обязанность предусмотрена нормативными правовыми актами, считаю, что врач должен быть ознакомлен с ней под роспись, и она должна быть включена в трудовой договор или должностную инструкцию, которая является приложением к трудовому договору. За неисполнение данной должностной обязанности следует применить к врачу — акушеру-гинекологу дисциплинарное взыскание, а за неоднократное неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей уволить по п.5 ч.1 ст.81 ТК РФ. Оснований для отстранения от работы нет.

Обоснование:

Согласно части 6 ст.13 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ (ред. от 25.12.2023) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» основанием для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам является листок нетрудоспособности, сформированный медицинской организацией и размещенный в информационной системе страховщика в форме электронного документа, подписанный с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, если иное не установлено настоящим Федеральным законом. Условия и порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального страхования, и Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации. Порядок информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа утверждается Правительством Российской Федерации.

Согласно части 28 ст.13 ФЗ № 255 отдельным категориям застрахованных лиц, сведения о которых составляют государственную и иную охраняемую законом тайну, и лиц, в отношении которых реализуются меры государственной защиты, пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам назначаются и выплачиваются на основании листка нетрудоспособности, выданного медицинской организацией в форме документа на бумажном носителе.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2021 года № 1089н утверждены Условия и порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласно п.1 Условий и порядка № 1089н листок нетрудоспособности формируется в форме электронного документа, а также выдается в форме документа на бумажном носителе лицам, определенным частью 28 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Согласно п.4 Условий и Порядка № 1089н формирование листка нетрудоспособности осуществляется медицинским работником с использованием медицинской информационной системы медицинской организации, либо государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, либо с помощью программного обеспечения, предоставляемого Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации на безвозмездной основе, посредством внешних сервисов информационного взаимодействия медицинской организации и сервисов единой системы межведомственного электронного взаимодействия. Информационное взаимодействие по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности осуществляется в соответствии с установленным Правительством Российской Федерации порядком информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа.

Согласно п.57 Условий и Порядка № 1089н листок нетрудоспособности по беременности и родам формируется врачом — акушером-гинекологом, при его отсутствии — врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача — фельдшером.

Согласно п.67 Условий и Порядка № 1089н сведения, направляемые медицинской организацией в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в целях формирования листка нетрудоспособности, подтверждаются усиленными квалифицированными электронными подписями медицинской организации, ее медицинских работников, проводивших экспертизу временной нетрудоспособности, а в случаях, предусмотренных настоящими Условиями и порядком — усиленной квалифицированной электронной подписью председателя врачебной комиссии медицинской организации.

Согласно ч.1 ст.76 ТК РФ работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника: появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения; не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда; не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр, а также обязательное психиатрическое освидетельствование в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации; при выявлении в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной трудовым договором;

не применяющего выданные ему в установленном порядке средства индивидуальной защиты, применение которых является обязательным при выполнении работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях; в случае приостановления действия на срок до двух месяцев специального права работника (лицензии, права на управление транспортным средством, права на ношение оружия, другого специального права) в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, если это влечет за собой невозможность исполнения работником обязанностей по трудовому договору и если невозможно перевести работника с его письменного согласия на другую имеющуюся у работодателя работу (как вакантную должность или работу, соответствующую квалификации работника, так и вакантную нижестоящую должность или нижеоплачиваемую работу), которую работник может выполнять с учетом его состояния здоровья. При этом работодатель обязан предлагать работнику все отвечающие указанным требованиям вакансии, имеющиеся у него в данной местности. Предлагать вакансии в других местностях работодатель обязан, если это предусмотрено коллективным договором, соглашениями, трудовым договором; по требованию органов или должностных лиц, уполномоченных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации; в других случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Согласно ч.1 ст.192 ТК РФ за совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:

- 1) замечание;
- 2) выговор;
- 3) увольнение по соответствующим основаниям.

Согласно ч.3 ст.192 ТК РФ к дисциплинарным взысканиям, в частности, относится увольнение работника по основаниям, предусмотренным пунктами 5, 6, 9 или 10 части первой статьи 81, пунктом 1 статьи 336 или статьей 348.11 настоящего Кодекса, а также пунктом 7, 7.1 или 8 части первой статьи 81 настоящего Кодекса в случаях, когда виновные действия, дающие основания для утраты доверия, либо соответственно аморальный проступок совершены работником по месту работы и в связи с исполнением им трудовых обязанностей.

Согласно п.5 ч.1 ст.81 ТК РФ трудовой договор может быть расторгнут работодателем в случае неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание.

Согласно п.35 постановления Пленума Верховного Суда РФ от 17.03.2004 № 2 (ред. от 24.11.2015) «О применении судами Российской Федерации Трудового кодекса Российской Федерации» при рассмотрении дела о восстановлении на работе лица, уволенного по пункту 5 части первой статьи 81 Кодекса, или об оспаривании дисциплинарного взыскания следует учитывать, что неисполнением работником без уважительных причин является неисполнение трудовых обязанностей или ненадлежащее исполнение по вине работника возложенных на него трудовых обязанностей (нарушение требований законодательства, обязательств по трудовому договору, правил внутреннего трудового распорядка, должностных инструкций, положений, приказов работодателя, технических правил и т.п.).

Согласно п.2 Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 года № 947н, ведение медицинской документации осуществляется в форме электронных документов (далее — электронный медицинский документ) без дублирования на бумажном носителе в случае отсутствия заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде и при условии выполнения требований, установленных главами II-VI настоящего Порядка.

Согласно п.3 Порядка № 947н ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов включает формирование, подписание и хранение электронных медицинских документов, их регистрацию в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее — Единая система), предоставление доступа к медицинской документации, ведение которой осуществляется в форме электронных медицинских документов.

Таким образом, ведение медицинской документации в форме электронных документов относится к трудовым обязанностям врача — акушера-гинеколога, ведущего амбулаторный прием. Несмотря на то, что данная обязанность предусмотрена нормативными правовыми актами, считаю, что врач должен быть ознакомлен с ней под роспись, и она должна быть включена в трудовой договор или должностную инструкцию, которая является приложением к трудовому договору. За неисполнение данной должностной обязанности следует применить к врачу — акушеру-гинекологу дисциплинарное взыскание, а за неоднократное неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей уволить по п.5 ч.1 ст.81 ТК РФ. Оснований для отстранения от работы нет.

© АО «Кодекс», 2024

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных