



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

# ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

ДЕКАБРЬ 2023 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ  
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

**ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА  
«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

**ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ**

**Декабрь 2023 года. Выпуск №12 (40)**

**Ежемесячная подборка тематических статей и комментариев специалистов по правовым, организационным и экономическим вопросам.**

**Оглавление**

<b>1. В государственные и муниципальные медорганизации Минздрав представил перечень типичных нарушений, выявленных при проверках медучреждений контролерами Минздрава, Счетной палаты и Казначейства.....</b>	<b>2</b>
<b>2. Вниманию медорганизаций: Росздравнадзор выпустил руководство по соблюдению лицензионных требований.....</b>	<b>3</b>
<b>3. С 5 января врачи СМП могут не оформлять ИДС на экстренное медвмешательство (для спасения жизни человека) .....</b>	<b>4</b>

**Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»**

**При поддержке компании ООО «Новартис Фарма»**

# **1. В государственные и муниципальные медорганизации Минздрав представил перечень типичных нарушений, выявленных при проверках медучреждений контролерами Минздрава, Счетной палаты и Казначейства**

## **Письмо Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2023 г. N 22-6/И/2-20800**

Минздрав России проанализировал результаты проверок подведомственных учреждений, проведенных ревизорами самого министерства, Счетной палатой РФ и Федеральным казначейством в 2022-2023 гг. В обзор включены нарушения в сфере закупок, научной деятельности, соблюдения сотрудниками антикоррупционного законодательства, антитеррористической защищенности объектов и др.

Обзор составлен в виде таблицы, где каждому представленному типичному нарушению подобран перечень НПА, которые были нарушены, применимая статья КоАП РФ, а также рекомендации по предупреждению нарушений.

Нарушения сгруппированы по разделам:

- нарушения в сфере финансово-хозяйственной деятельности (например, подробно рассказано о нецелевом использовании субсидий, о несоблюдении методологии применения плана счетов бюджетного учета, о нарушениях при составлении бухгалтерской (бюджетной) отчетности, нарушениях при проведении кассовых операций и инвентаризации);

- нарушения в сфере использования и распоряжения федеральным имуществом (в частности, отсутствие кадастрового учета и госрегистрации вещных прав на недвижимость, распоряжение имуществом без согласия учредителя, нецелевое использование недвижимости, использование земельных участков третьими лицами);

- нарушения в сфере закупок (в том числе нарушения порядка формирования контрактной службы, нарушение порядка назначения НМЦК, нарушения при использовании КТРУ, несоблюдение порядка формирования извещений и правил применения мер ответственности, правил ведения реестра контрактов);

- нарушения в сфере соблюдения нормативных правовых актов о противодействии коррупции (например, неправильное назначение ответственных за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в учреждении, неверное определение перечней должностей, замещение которых влечет за собой обязанность представлять сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, непринятие мер по урегулированию конфликта интересов, неразмещение сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера работников учреждения в специализированном подразделе сайта учреждения);

- нарушения в сфере соблюдения законодательства о труде (несоответствие работников требованиям к квалификации, неприглашение представителей НКО и ведущих ученых в комиссии для проведения конкурса на замещение должностей научных работников, непроведение конкурса на замещение должностей профессорско-преподавательского состава),

- нарушения в сфере осуществления образовательной деятельности (несоответствие программ требованиям ФГОС, нарушения, связанные с оформлением лицензий на образовательную деятельность, издание незаконных ЛНА, "опоздания" при назначении стипендий, необучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи),

- нарушения в сфере осуществления научной деятельности ("опоздания" с отчетами в Минздрав РФ о выполнении госзадания, невыполнение целевых показателей (индикаторов) реализации Программы развития учреждения).

## **2. Вниманию медорганизаций: Росздравнадзор выпустил руководство по соблюдению лицензионных требований**

**Руководство по соблюдению обязательных требований (утв. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения 21 ноября 2023 г.)**

Росздравнадзор опубликовал собственное руководство по соблюдению лицензионных требований к медицинским организациям.

Ведомство подробно рассказало о наиболее частых нарушениях требований, например:

- медучреждение для ведения медицинской деятельности пользуется недвижимостью, переданной на праве оперативного управления или аренды сроком более года, но это право не зарегистрировано в Росреестре;

- медорганизация использует чужие медоборудование и медизделия, при этом договоры аренды (безвозмездного пользования) не заключены, а медоборудование - не поставлено на баланс медорганизации;

- у медработников имеется "нехватка" образования, предусмотренного квалификационными требованиями;

- у медорганизации нет ни работников для техобслуживания медизделий, ни договора с лицензированной организацией на такое техобслуживание, либо работники в штате есть, но у них нет необходимого оборудования;

- договор с лицензированной организацией на техобслуживание медизделий заключен, но в приложении к этому договору не перечислена полностью вся медтехника, приборы, аппараты и т.п., которые подлежат техобслуживанию;

- сведения в ФРМО и ФРМФ либо отсутствуют, либо неполные, либо размещены с опозданием (то же самое относится к данным в ЕГИСЗ в общем),

- не вносится информация о лекарствах в СМДЛП, а о препаратах ПКУ - в специальные журналы.

Кроме того, Роспотребнадзор сформировал:

- пояснения относительно способов соблюдения обязательных требований (например, это регистрация всех прав на недвижимость в ЕГРН, получение СЭЗ по всем адресам осуществления деятельности, оформление документов, подтверждающих наличие законного права на используемые медизделия, своевременное списание медизделий с истекшим сроком годности и т.п.),

- примеры соблюдения лицензионных требований (например, это наличие локальных нормативных актов, регламентирующих работу по созданию системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности),
- рекомендации по принятию контролируруемыми лицами конкретных мер для обеспечения соблюдения обязательных требований (к сожалению, не всегда являющиеся конкретными). В их числе, например, составление графика направления специалистов на допобучение, составление графика проведения техобслуживания медизделий, внесение в ФРМР в течение 3 рабочих дней сведений о трудоустройстве медработника, о наличии необходимого образования, стажа трудовой деятельности, проведение многочисленных внутренних мониторингов).

### 3. С 5 января врачи СМП могут не оформлять ИДС на экстренное медвмешательство (для спасения жизни человека)

#### Федеральный закон от 25 декабря 2023 г. N 678-ФЗ

В Закон об основах охраны здоровья граждан добавили новое основание для осуществления медицинского вмешательства без оформленного на это согласия пациента (его законного представителя).

Это случай оказания **скорой медицинской помощи вне медицинской организации**, если медицинское вмешательство необходимо для устранения угрозы жизни человека и отсутствует выраженный до начала оказания медпомощи отказ пациента (его законного представителя) от медицинского вмешательства. Решение о начале медицинского вмешательства без согласия принимается медицинским работником выездной бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медпомощи, решение вносится в медицинскую документацию.

Напомним, что сейчас в Законе установлено похожее основание для оказания медпомощи без оформления ИДС - это необходимость медвмешательства по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или нет законных представителей.

Попробуем разобраться, в каких же конкретно случаях будет применяться новое основание для незаполнения ИДС:

- скорая помощь оказывается в двух формах - в экстренной (когда есть угроза жизни) и неотложной (когда жизни пациента ничего не угрожает - во всяком случае, в явной форме),
- следовательно, **при оказании скорой медпомощи в неотложной форме речь о спасении жизни не идет и оформлять ИДС необходимо!**
- при оказании же скорой помощи в экстренной форме закон различает две ситуации - 1. есть угроза жизни и человек не в состоянии высказать волю (ИДС не оформляется с 2012 года), и 2. есть угроза жизни и человек в состоянии высказать свою волю;
- именно в этом, последнем, случае работник "скорой" может оказать медвмешательство без оформления ИДС, если соблюдены два дополнительных условия - помощь оказывается **вне медорганизации и до начала медвмешательства пациент от медпомощи не отказывался.**

Закон вступит в силу 5 января 2024 года.