



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

ИЮНЬ 2024 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

Июнь 2024 года. Выпуск №6 (46)

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

Оглавление

1. Старые НПА по здравоохранению (избежавшие "регуляторной гильотины") утратят силу не позднее сентября следующего года.....	2
2. Спор с пациентом: характеристика действий пациента в качестве "потребительского экстремизма" в апелляционной жалобе не является распространением порочащих пациента сведений.....	3
3. Врач не должен раскрывать врачебную тайну даже в жалобе, адресованной в ФСБ.....	4

Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»

При поддержке компании ООО «Новартис Фарма»

1. Старые НПА по здравоохранению (избежавшие "регуляторной гильотины") утратят силу не позднее сентября следующего года

Постановление Правительства РФ от 12 июня 2024 г. N 792

Правительство РФ внесло изменения в свое постановление N 2467, которым утвержден "белый список" - перечень актов, в том числе советских, которые избежали регуляторной гильотины в 2021 году, но остались обязательны к применению, а их исполнение проверяется надзорными органами.

Установлено, что такие акты будут действовать, максимум, до 01.09.2025.

В число таких актов, например, вошли:

- Приказ Минздрава РФ от 21.12.2012 N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи";
- Постановление Правительства РФ от 29.12.2014 N 1604 "О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством";
- Приказ Минздрава РФ от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
- Постановление Правительства РФ от 13.02.2015 N 123 "Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти";
- Приказ Минздрава РФ от 24.03.2016 N 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований";
- Приказ Минздрава РФ от 07.04.2016 N 216н "Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины";
- Приказ Минздрава РФ от 05.05.2016 N 279н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения";
- Приказ Минздрава РФ от 28.05.2001 N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации";
- Приказ Минздрава РФ от 14.07.2003 N 308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения";

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 20.10.2005 N 643 "Об утверждении форм документов о результатах установления федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах и рекомендаций по их заполнению";

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 25.05.2007 N 358 "О медицинском заключении о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека".

Ряд актов "белого списка" будут **исключены** оттуда:

- с **13 июня**, например, Постановление Правительства РФ от 16.10.2000 N 789 "Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения";

- с **01.09.2024**, например, это Приказы Минздрава РФ от 19.07.2013 N 478н "Об утверждении норматива запаса донорской крови и (или) ее компонентов, а также порядка его формирования и расходования" и от 12.05.2010 N 346н "Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации".

2. Спор с пациентом: характеристика действий пациента в качестве "потребительского экстремизма" в апелляционной жалобе не является распространением порочащих пациента сведений

Определение Седьмого КСОЮ от 17 апреля 2024 г. по делу N 8Г-4766/2024

Пациент и стоматологическая клиника спорили в суде по поводу некачественного протезирования зубов; суд постановил вернуть пациенту часть уплаченных по договору средств, уплатить неустойку, компенсацию морального вреда и потребительский штраф.

Недовольная решением районного суда клиника в своей апелляционной жалобе указала, в том числе, и на то, что - по ее мнению - "в данном споре явно присутствует такое понятие, как потребительский экстремизм - это разновидность злоупотребления правом, умышленные действия потребителя с целью получить незаконную выгоду от реализации прав, которые предусмотрены законодательством о защите прав потребителя".

Пациент расценил этот выпад как недостоверный и порочащий его достоинство, а поведение клиники - как злоупотребление ее процессуальными правами. На этом основании он заявил к

клинике второй иск - о защите чести, достоинства, деловой репутации, возложении обязанности принести извинения, компенсации морального вреда в 1 млн руб.

Однако в удовлетворении этих требований было отказано во всех инстанциях:

- спорное утверждение о признаках потребительского экстремизма является оценочным суждением клиники в рамках изложения своей правовой позиции,
- данное суждение изложено в процессуальном документе, который предназначен исключительно для ознакомления с ним суда и второй стороны,
- следовательно, никакого распространения спорных сведений не было,
- оскорбительный характер данного суждения также не установлен, поскольку представитель выражал своё отношение к иску истца о защите прав потребителей с точки зрения ответчика;
- таким образом, истец не доказал ни распространение сведений, ни их характер, порочащий честь и достоинство истца.

3. Врач не должен раскрывать врачебную тайну даже в жалобе, адресованной в ФСБ

Внесены изменения в правила моратория на проверки, в том числе определены особенности оценки соблюдения обязательных требований к применению цен на препараты ЖНВЛП:

- такая оценка проводится в рамках регионального контроля за применением цен на лекарства ЖНВЛП;
- оценка может проводиться посредством как внеплановых КНМ по индикаторам риска (с согласованием прокурора), а также по другим "мораторным" основаниям, установленным постановлением N 336 (с согласованием прокурора или без такового), так и **новым способом** путем проведения выездных обследований, порядок которых описан в новом приложении к Постановлению N 336 о моратории на проверки;
- такое выездное обследование может проводиться не только на общедоступном объекте, но и в организации как таковой;
- обследования проводят на основе квартального плана, который формируется не позднее 15 числа соответствующего месяца (декабря, марта, июня, сентября);
- для формирования такого плана необходимо учитывать установленные критерии, в том числе: репутацию контролируемого лица и неоднократность жалоб на его нарушение требований к применению цен на препараты ЖНВЛП;
- если в ходе обследования обнаружены нарушения, контролируемому лицу выдается предписание. Однако проверка исполнения предписания проводится только путем проведения КНМ без взаимодействия (то есть обычным выездным обследованием или мониторингом безопасности), зато если такое КНМ обнаружит, что предписание не исполнено, надзорный орган вправе провести КНМ с взаимодействием и без согласования с прокуратурой;

- если в ходе выездного обследования аптеки выяснится, что в ней нет актуальной информации о зарегистрированных ценах на препараты ЖНВЛП и предельных надбавках, и при этом в течение полугода в той же аптеке выявлялось аналогичное нарушение, надзорный орган вправе незамедлительно провести контрольную / мониторинговую закупку.

Кроме того, внесены и другие любопытные изменения в законодательство о проверках:

- до 2030 года запрещено проводить плановые КНМ в отношении образовательных организаций любых видов и форм собственности, реализующих образовательные программы дошкольного и начального общего образования, основного общего, среднего общего и среднего профессионального образования, а также в отношении любых вузов, однако в отношении таких организаций можно проводить обязательные профилактические визиты (ранее это правило распространялось только на государственные садики и школы), подробнее можно прочитать [здесь](#);

- внеплановые проверки исполнения предписаний, выданных по итогам КНМ из программы проверок после 01.03.2023, больше не требуют согласования с прокурором;

- без согласования с прокуратурой можно проводить **любые** внеплановые документарные проверки при поступлении в надзорный орган материалов от правоохранительных органов о проведении ими ОРМ или проверки сообщения о преступлении в порядке ст. 144 УПК РФ с изъятием продукции / оборудования, которое не приобщено к уголовному делу в качестве доказательств (ранее аналогичное право было лишь у органов, надзирающих в сфере оборота алкоголя и драгметаллов);

- разрешено проводить внеплановые документарные проверки без согласования с прокуратурой по **новому основанию** - поступление в надзорный орган от других органов, уполномоченных на рассмотрение дел об административных правонарушениях (АП), материалов об изъятии вещей (орудий или предметов АП), которые находились в обороте с нарушением обязательных требований, отнесенных к предмету надзора данного надзорного органа.