



НОВОСТИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Выплата ежемесячной премии медработнику с дисциплинарным взысканием - нецелевое расходование средств ОМС

Определение Верховного Суда РФ от 11.04.2018 г. N 304-КГ18-3011

Постановление АС Западно-Сибирского округа от 12.12.2017 N Ф04-1459/17

Наличие дисциплинарного взыскания в течение всего срока его действия исключает выплату ежемесячной премии такому медработнику; а сумма премии является расходованием средств ОМС сверх норм и нецелевым использованием денежных средств и подлежит возврату в бюджет ТерФОМС.

К такому выводу пришел суд, рассматривая спор между ТерФОМС и горбольницей.

Фонд - с которым согласились суды - указывал на следующие нецелевые расходы:

- больница выплачивала работникам стимулирующие выплаты (месячные премии за выполнение дополнительного объема работ) при наличии дисциплинарных взысканий. Между тем, региональное отраслевое Положение об оплате труда исключает выплаты премии наказанному работнику. Следовательно, выплаченные в нарушение Положения об оплате труда суммы являются расходованием средств ОМС сверх норм и нецелевым использованием;

- в проверяемый период в больнице произошло несколько случаев внутрибольничного инфицирования, а потому больница была обязана снизить размеры стимулирующих выплат заместителям главного врача по медицинской части, однако снижения выплат замам главврача не произошло. Следовательно, эти выплаченные суммы также являются расходованием средств сверх норм и нецелевым использованием денежных средств ОМС. Больница указывала, что специально созданная комиссия установила отсутствие причинно-следственной связи между работой замов и случаями внутрибольничной инфекции, но этот довод показался ТерФОМСу и судам необоснованным;

- больница оплатила за счет ОМС командировку и обучение по программе профессиональной переподготовки «Профпатология» - в целях открытия кабинета профпатологии в соответствии с приказом регионального Департамента здравоохранения. Но ведь медпомощь при острых и хронических профессиональных заболеваниях не оплачивается за счет ОМС, следовательно, командировать и обучать этой дисциплине за счет ОМС тоже нельзя - это нецелевое использование денежных средств ОМС.

Верховный Суд РФ, рассматривая кассационную жалобу больницы, отказал в передаче дела на рассмотрение СКЭС ВС РФ: в деле не усматривается существенных нарушений, повлиявших на исход дела.

Принят классификатор видов документов регистрационного досье медизделия Решение Коллегии Евразийской экономической комиссии от 3 апреля 2018 г. N 48

Утвержден классификатор видов документов регистрационного досье медицинского изделия.

Классификатор включен в состав ресурсов единой системы нормативно-справочной информации ЕАЭС и применяется с даты вступления решения о его утверждении в силу.

Кодовые обозначения классификатора используются при выполнении процедур, связанных с регистрацией медизделий.

Решение вступает в силу 6 мая 2018 года.

Должен ли врач возвращать региональное пособие на обустройство, если он перешел на аналогичную должность в другое госучреждение того же региона?

Определение Верховного Суда РФ N 46-КГ17-50 от 26.03.2018

Если молодой врач - под условием трехлетней работы в ГКБ - получил от региона пособие на обустройство (выдается в целях стимулировать медиков самых востребованных профессий работать в гос-, муниципальных УЗ региона), то увольнение ранее трехлетнего срока и дальнейшая работа в том же регионе в той же специальности в другом государственном или муниципальном медучреждении не влекут для врача обязанности вернуть пособие в бюджет региона.

К такому выводу пришел Верховный Суд РФ, разбирая спор между региональным минздравом и молодым врачом КЛД.

Несколько лет назад врач, областная ГКБ и регион заключили трехсторонний договор, по которому врач обязывался отработать в ГКБ по специальности «клиническая лабораторная диагностика» не менее трех лет, а регион обязался выплатить молодому специалисту пособие на обустройство (более 160 тыс руб). В случае прекращения трудового договора по инициативе работника врач должен был вернуть пособие в бюджет региона.

В какой-то момент областной минздрав узнал, что «обустроенный» врач уволился из ГКБ по п. 1 ч. 1 ст. 77 ТК РФ (соглашение сторон) и уже несколько лет благополучно работает в региональном тубдиспансере в той же должности.

Минздрав - полагая, что врач нарушил условия договора - потребовал вернуть в бюджет сумму выплаченного пособия и проценты за пользование чужими деньгами за все время.

Суд первой инстанции полностью отказал региональному минздраву, но апелляционная инстанция взыскала с врача всю сумму.

Верховный Суд РФ, разбирая дело, указал на следующее:

- целевое назначение единовременного пособия на обустройство - стимулировать медицинских работников к заключению трудовых договоров по наиболее востребованным специальностям с государственными (муниципальными) учреждениями здравоохранения области;

- «обустроенный» врач по соглашению сторон уволился из одного государственного учреждения здравоохранения области и был принят на такую же должность (врача клинической лабораторной диагностики) в другое государственное учреждение здравоохранения той же области, где работает по настоящее время;

- следовательно, молодой врач исполнил условие договора об отработке не менее трех лет в учреждении здравоохранения области;

- следовательно, оснований для взыскания с него суммы пособия не имеется.

Отметим, что в данном деле исследовалось еще одно обстоятельство, имеющее значение для разрешения дела - региональный минздрав пропустил трехлетний срок исковой давности, так как переход из ГКБ в тубдиспансер состоялся за три с половиной года до предъявления иска. При этом регион утверждал, что никакого пропуска нет - это ГКБ плохо исполняла свои обязанности по договору и сообщила об уходе своего врача спустя целых три года; следовательно, срок давности нужно считать с того момента, как региону стало известно о нарушении договора.

Но ВС РФ отметил, что пропуск срока исковой давности также имеет место в этом деле: регион должен был узнать об увольнении врача из «своей» ГКБ в день увольнения. То обстоятельство, что ГКБ - контрагент минздрава по договору - так небрежно исполняла свои обязанности, не меняет в данном случае начального момента течения срока исковой давности.

ФАС проинформировала о размерах надбавок к ценам на ЖНВЛП в субъектах РФ за 1 квартал 2018 г. Информация Федеральной антимонопольной службы от 10 апреля 2018 г.

Приведены актуальные предельные размеры оптовых и розничных надбавок к ценам на ЖНВЛП, установленные в регионах. Указаны сведения за I квартал 2018 г.

Как частному информсервису подключиться к ЕГИСЗ?

Постановление Правительства РФ от 12 апреля 2018 г. N 447

С 24 апреля вступили в силу Правила взаимодействия «иных информационных систем» с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями.

Речь идет о частных информсистемах, которые интегрируются (подключаются) с ЕГИСЗ и информсистемами ФФОМС и ТФОМС, системами регионов, мед- и фарморганизаций.

Подключить частную систему можно, только если она делает что-то полезное для здравоохранения, например:

- оказывает справочные услуги - выдает сведения о медорганизациях, их персонале и услугах,
- может записать на прием к врачу,
- организует телемедицинскую медпомощь,
- подсчитывает рейтинги врачей и клиник,
- является электронной библиотекой с НПА, медстандартами и прочей нужной медикам информацией,
- предоставляет сервисы для граждан по формированию ЗОЖ и предоставлению обобщенной информации о состоянии их здоровья,
- принимает на жалобы на плохую работу медорганизаций и медработников,
- оказывает сервис по сопровождению «медицинского туризма».

Предусмотрены требования к такой частной системе - сервера с данными о гражданах РФ должны располагаться в РФ, информация должна представляться на русском языке и т.п. Но оператор системы может быть и иностранное лицо.

Установлена процедура подключения частной системы к ЕГИСЗ. В частности, принципиальное решение - подключать или нет - принимает даже не Минздрав, а подкомиссия по созданию и развитию электронного здравоохранения Правительственной комиссии по использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности.

Какое оборудование будут использовать на втором этапе аккредитации фарм-, медспециалистов - выпускников СПО?

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 27 марта 2018 г. N 16-5/10/2-1912

Минздрав представил свои рекомендации о том, каким оборудованием должны быть оснащены образовательные организации среднего профессионального образования, в помещениях которых в 2018 году планируется проведение аккредитации специалистов.

Для всех базовых специальностей среднего медицинского и фармобразования составлены примерные перечни оснащения и оборудования, которые могут использоваться при проведении второго этапа аккредитации специалистов - оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях.

Кроме того, Минздрав разослал обобщенную информацию - перечни отдельно по каждому региону - об образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего медицинского и фармобразования, выпускники которых в 2018 году подлежат аккредитации специалистов.

Все образовательные организации СПО, которые не обнаружат себя в перечнях, но чьи выпускники в этом году должны аккредитоваться, должны были сообщить об этом в Минздрав по специальной форме. Туда же следовало писать о своих предложениях по персональному составу аккредитационной комиссии.

Скорректированы перечни обязательных требований, исполнение которых проверяет Росздравнадзор

Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 29 марта 2018 г. N 2000

Росздравнадзор скорректировал некоторые свои Перечни правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора).

Изменения коснулись тех Перечней, которые используются ведомством в рамках:

- государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- лицензионного контроля медицинской деятельности;
- надзора в сфере обращения лекарственных средств;
- лицензионного контроля фармацевтической деятельности;
- лицензионного контроля деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Исключены утратившие силу акты. Перечни дополнены принятыми актами.

Минздрав рассказал, можно ли заменить санитаров уборщиками

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 7 февраля 2018 г. N 16-3/10/2-705

В письме Минздрава России дана правовая оценка такой распространенной в последние годы ситуации, при которой в штате медицинской организации должности санитаров заменяются должностями уборщиков служебных помещений.

В ведомстве отметили, что в случаях, когда трудовая функция лиц из числа младшего медицинского персонала включает только уборку помещений, могут вноситься изменения в штатные расписания медицинских организаций в части замены должностей «санитар» на рабочие профессии «уборщик служебных

ЭНЦИКЛОПЕДИИ РЕШЕНИЙ

Простые ответы на сложные вопросы в реальных практических ситуациях



ОРИЕНТАЦИЯ НА РЕЗУЛЬТАТ

В энциклопедиях содержатся готовые решения тысяч практических ситуаций. Вы получаете готовые ответы на правовые вопросы и не тратите время на самостоятельный поиск.



ПРОСТО И ДОСТУПНО ДЛЯ ПОНИМАНИЯ

Актуальные вопросы и их лаконичные решения изложены простым и понятным языком.



АКТУАЛЬНОСТЬ

Юристы компании "Гарант" регулярно обновляют каждый материал в соответствии с действующим законодательством с учетом позиций органов власти и сложившейся правоприменительной практики.



ОБОСНОВАННОСТЬ

Все решения подкреплены ссылками на нормативные акты. Разъяснения органов власти проиллюстрированы судебными решениями и практическими примерами.



СИСТЕМНОСТЬ

Все материалы энциклопедий взаимосвязаны и объединены гиперссылками в общее информационное пространство. Система подсказывает вам смежные темы и помогает ориентироваться в правовом пространстве.



КОМПАКТНОСТЬ И ЭРГОНОМИЧНОСТЬ

Каждая страница энциклопедии снабжена удобной навигационной панелью. Информация легко считывается с экрана компьютера или с печатного листа.

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

(8442) 266-441

помещений». При этом при проведении мероприятий по сокращению численности или штата работников организации работодатель обязан предложить работнику другую имеющуюся работу (вакантную должность) в соответствии с частью третьей статьи 81 ТК РФ, в частности работникам из числа младшего медицинского персонала, должности которых подлежат сокращению, может быть предложен перевод в уборщики служебных помещений.

Внесен законопроект о полном запрете телевизионной рекламы любых лекарств Проект федерального закона N 444052-7

В Госдуму внесен проект поправок, полностью запрещающих рекламу лекарств на телевидении. Исключений не предлагается ни для кого.

Авторы поправок обосновывают такую жесткую меру тем, что телевизионная реклама, во-первых, обходит запрет на рекламу рецептурных лекарств (например, путем телетрансляций с фарм-выставок и медконференций или передач, посвященных таким событиям), а во-вторых, создает условия для несогласия пациентов следовать рецептурным назначениям, что в свою очередь ведет к правонарушениям (ст. 14.4.2 КоАП РФ) со стороны аптечных организаций в виде отпуска соответствующих лекарственных препаратов без рецепта по сформированному на основе рекламы в телепередачах и телепрограммах желанию потребителя.

В частности, рост рынка антидепрессантов, по мнению авторов проекта, обусловлен именно телерекламой, а отнюдь не улучшением диагностики или увеличением количества этих лекарств.

Если проект станет законом, то серьезно ударит по интересам фармпроизводителей, а также аптек и, вероятно, продовольственного ритейла, который может получить право торговать безрецептурными препаратами (мы писали об этой законодательной инициативе ранее).

Изменен Типовой контракт на поставку медицинских изделий, ввод их в эксплуатацию и обучение правилам их эксплуатации

Приказ Минздрава России от 21.12.2017 N 1038н

Изменения вступают в силу с 24 апреля.

В Типовом контракте изменено следующее:

- раздел «Взаимодействие сторон» дополнен положениями о привлечении к исполнению контракта соисполнителей из числа СМП и СОНО, которые соответствуют Типовым условиям, утвержденным постановлением Правительства РФ от 23.12.2016 N 1466;
- раздел «Ответственность Сторон» приведен в соответствие с постановлением Правительства РФ от 30.08.2017 N 1042, которое устанавливает ответственность сторон контракта после 9 сентября 2017 года;
- раздел «Обеспечение исполнения Контракта» дополнен положением о том, что исполнение контракта может обеспечиваться по выбору поставщика предоставлением банковской гарантии или внесением денежных средств. Также указано, что обеспечение исполнения контракта распространяется на обязательства по возврату аванса (при наличии);
- в Контракт внесены положения о его казначейском сопровождении (новая редакция п. 16.1);
- п. 5.3 Контракта дополнен пп. «ж.1», согласно которому при поставке оборудования поставщик представляет сведения, необходимые для работы с оборудованием, включая предоставление ключей, паролей доступа, программ и иных сведений, необходимых для монтажа, наладки, применения, эксплуатации, технического обслуживания данного вида оборудования. При этом, как следует из сноска 24, этот пункт указывается заказчиком в зависимости от фактических обстоятельств.

Также изменена и Информационная карта типового контракта. В ней скорректированы показатели для применения типового контракта, типовых условий контракта, а именно:

- расширено наименование товара, работы, услуги;
- коды предмета контракта указаны по ОКПД2 и ОКВЭД2.



СОВЕТНИК ПО ПРОВЕРКАМ



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**