



17.08.2021



НОВОЕ В ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЯХ: КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖДУТ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ С 1 СЕНТЯБРЯ 2021 ГОДА



Саяпина Светлана Михайловна
практикующий юрист в сфере здравоохранения, старший лейтенант юстиции в отставке, преподаватель программ МРА, МВА, управления персоналом
медицинской организации МГУУ Правительства Москвы; стратегического менеджмента медицинской организации РЭУ им. Г.В. Плеханова, кафедры
организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены РУДН, Школы Медицинского Бизнеса;
специализированный эксперт ПОА образовательных программ ТПП России г. Москва



Начало действия документа - 01.09.2021.

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852
«О лицензировании медицинской деятельности (за
исключением указанной деятельности, осуществляемой
медицинскими организациями и другими организациями,
входящими в частную систему здравоохранения, на
территории инновационного центра «Сколково») и признании
утратившими силу некоторых актов Правительства Российской
Федерации»

(вместе с «Положением о лицензировании медицинской
деятельности (за исключением указанной деятельности,
осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему
здравоохранения, на территории инновационного центра
«Сколково»)»)

Срок действия Положения о лицензировании и перечня работ,
утв. данным документом, ограничен 1 сентября 2027 года.



**Изменение правил
лицензирования
медицинской
деятельности
и лицензионных
требований**

ПРОГРАММА СЕГОДНЯШНЕГО ДНЯ:



17.08.2021 с 10:30 до 11:30

Сравнительный анализ изменений в лицензировании медицинской деятельности, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 и вступающих в силу с 01 сентября 2021 г., включающий следующие вопросы:

- Должен ли руководитель медицинской организации иметь высшее медицинское образование, послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование, предусмотренное квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификат специалиста, а также дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье»?
- Должен ли наличествовать у соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?



❓ ДОЛЖЕН ЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕТЬ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПОСЛЕВУЗОВСКОЕ И (ИЛИ) ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПРЕДУСМОТРЕННОЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К СПЕЦИАЛИСТАМ С ВЫСШИМ И ПОСЛЕВУЗОВСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА, А ТАКЖЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»?

Документ утрачивает силу с [1 сентября 2021 года](#) в связи с изданием [Постановления](#) Правительства РФ от 01.06.2021 N 852, утвердившего новое [П](#) [Подробнее](#)

ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

в) наличие:

у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности, - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного [квалификационными требованиями](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье":

у руководителя организации, входящей в систему федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, или его заместителя, ответственного за осуществление медицинской деятельности, - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности "социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы";

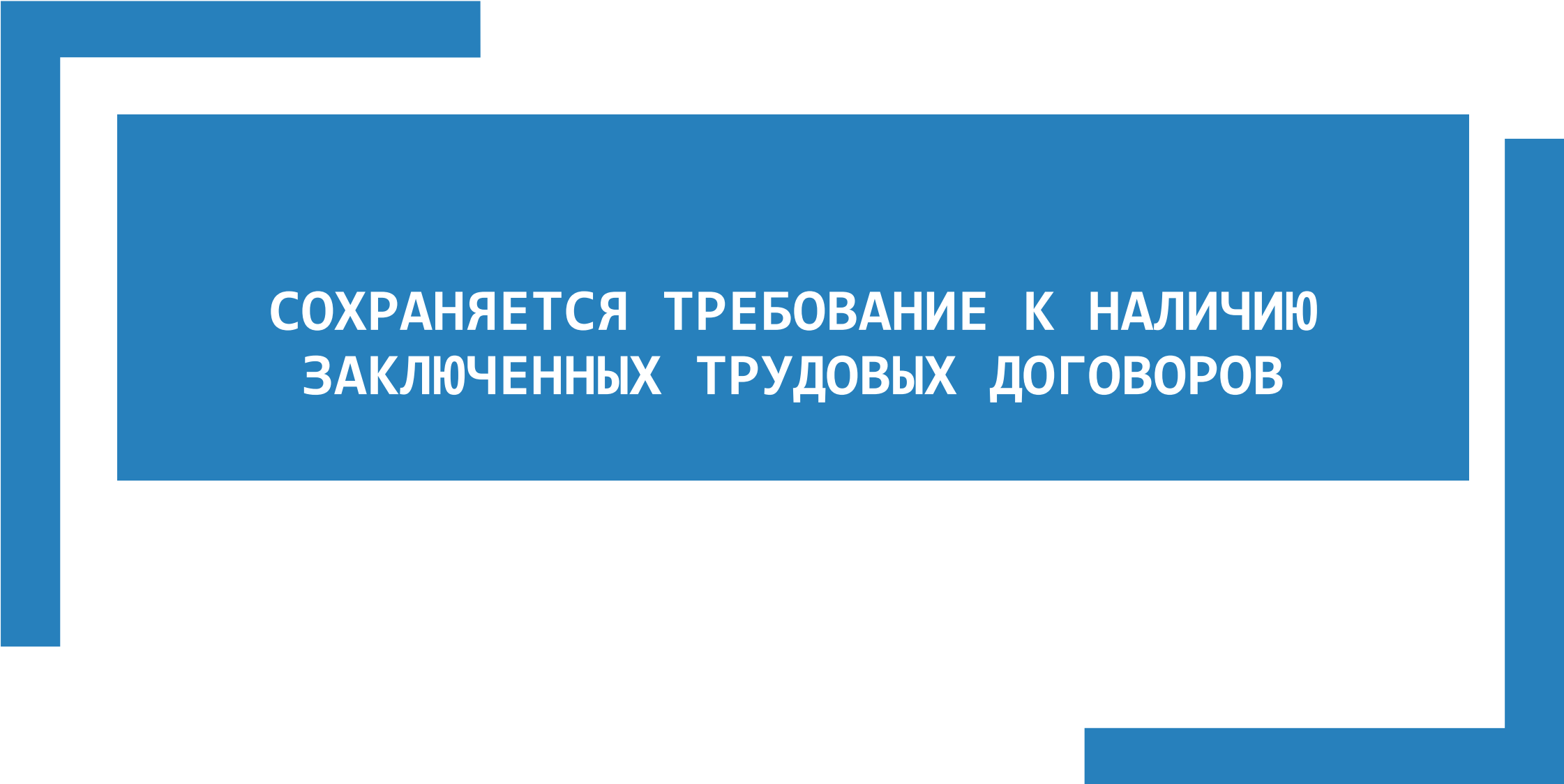
у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, - высшего профессионального образования, послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

у индивидуального предпринимателя - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста, а при намерении осуществлять доврачебную помощь - среднего медицинского образования и сертификата специалиста по соответствующей специальности;

г) наличие у лиц, [указанных в подпункте "в"](#) настоящего пункта, стажа работы по специальности:

не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования;

не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования;

A blue decorative frame consisting of four L-shaped corner brackets. Two brackets are on the left side, one at the top and one at the bottom. Two brackets are on the right side, one at the top and one at the bottom. They form a rectangular shape around the central text.

**СОХРАНЯЕТСЯ ТРЕБОВАНИЕ К НАЛИЧИЮ
ЗАКЛЮЧЕННЫХ ТРУДОВЫХ ДОГОВОРОВ**

Сохраняется требование к наличию заключенных трудовых договоров...

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012
№ 291

«О лицензировании медицинской
деятельности (...)»

п. 5

д) наличие заключивших с соискателем
лицензии трудовые договоры работников,
имеющих среднее, высшее, послевузовское и
(или) дополнительное медицинское или иное
необходимое для выполнения заявленных
работ (услуг) профессиональное образование и
сертификат специалиста (для специалистов с
медицинским образованием);

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021
№ 852

«О лицензировании медицинской
деятельности (...)»

п. 4

в) наличие заключивших с соискателем
лицензии трудовые договоры работников,
имеющих образование, предусмотренное
квалификационными требованиями к
медицинским и фармацевтическим
работникам, и пройденной аккредитации
специалиста или сертификата специалиста по
специальности, необходимой для выполнения
заявленных соискателем лицензии работ
(услуг);



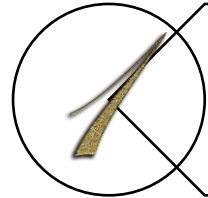
ИЗ КЕЙСА

- «**Кадры:** большинство заявленных специалистов работает в центре **по договорам ГПХ** (из 20 специалистов 14 работают в поликлинике-конкуренте), оплата труда – по количеству принятых пациентов (25% от стоимости приёма и процедур), в штате на постоянной основе главный врач с окладом 100 тыс. руб. в месяц, 6 медицинских сестёр с окладом 25 тыс. руб., 4 администратора и 3 технички с окладом в 10 тыс. руб.»





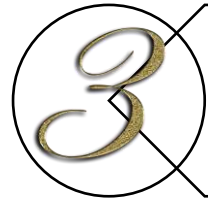
Четыре условных периода становления трудового договора в России*



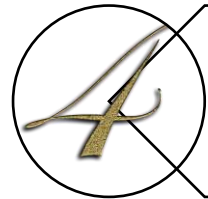
XII - XVII вв.



XVIII - начало XX в.



1917 г. - вторая половина 1980-х гг.



современный, начинающийся примерно с 1990 г. и продолжающийся в настоящее время

*Соболев С.А. Очерки по истории трудового договора. Ижевск: Удмуртский университет, 1999

Л. С. Таль.

Трудовой договоръ.

ЦИВИЛИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.

Часть I: Общія учения.

ЯРОСЛАВЛЬ.
ТИПОГРАФИЯ ГУБЕРНСКАГО ПРАВЛЕНІЯ.
1913.



Соглашаясь с этой периодизацией, можно заметить, что значительное развитие трудовой договор получил с момента принятия Трудового кодекса РФ с 2002 г. и при дальнейших его изменениях.

Как известно, одним из первых найденных исторических памятников древнерусского права выступает Русская Правда (Пространная редакция, 1113 - 1125 гг.). Комментируя статью 110 Русской Правды, **Л.С. Таль указал, что в соглашении, которым сопровождался добровольный переход в холопство, заключались зачатки консенсуального договора личного найма. Но время для его полного развития еще не настало*.**

*Таль Л.С. Трудовой договор. Цивилистическое исследование. Ч. 1. Общие учения. Ярославль, 1913. С. 282.

ЗНАНИЕ ≠ ПОНИМАНИЕ

22.02.2018

СЖЕЧЬ
ПОСЛЕ ПРОЧТЕНИЯ



«Но время для его полного развития еще не настало»,
Таль Л.С., 1913 г.

по теме «Правовые основы

Цели на работу!
Цели от непосредств
трудоустройт
от занесен в трудовую
Вот страшилка:
Как вас професси
Трудовой договор
Цели занесен
в трудовую
книжку?

Декабрь 2018 года: «Теперь я понимаю, что это не стоило говорить. ...

И об этом РАЗРЕШАЮ рассказать, чтобы знали, ЧТО говорить не СТОИТ».



724

директор указанного общества. Последняя также пояснила, что ООО «...» отсутствует лицензия на осуществление медицинской деятельности, что общество в процессе получения указанной лицензии согласилась на указанное предложение, так как мне был необходим дополнительный заработок.

Фактически я осуществляла оказание медицинских услуг в ... января 2018 года по настоящее время.

При этом, хочу отметить, что я не являлась ни сотрудником ООО «...», ни лицом, привлеченным на основании гражданско-правового договора на оказание услуг.

В ООО «...» я оказывала как врач-гинеколог консультационные услуги, исследование УЗИ, малые гинекологические операции, в том числе искусственное прерывание беременности.

При хирургических вмешательствах мне всегда ассистировала врач-гинеколог ООО «...» Н., при этом последняя также предоставляла мне лекарственные препараты для проведения указанных хирургических вмешательств. Данные хирургические вмешательства проводились под местной анестезией, с использованием убистезина.

Я проводила искусственное прерывание беременности пациенткам, преимущественно гражданкам Республики Киргизия, за денежное вознаграждение в размере от 5 000 до 8 000 рублей (в зависимости от срока беременности). При этом, перед проведением указанной операции никаких анализов у данных пациенток я не проверяла и им не назначала. Данные пациентки записывались в клинику через Н... Искусственное прерывание беременности осуществлялось мной на сроках беременности до 12 недель. По окончании искусственного прерывания беременности пациентка предавала мне наличные денежные средства, часть которых (60% от выручки) я отдавала либо Н..., либо личному генеральному директору ООО «...».



2021 год

Новая управляющая клиникой: «Есть неоформленные сотрудники»

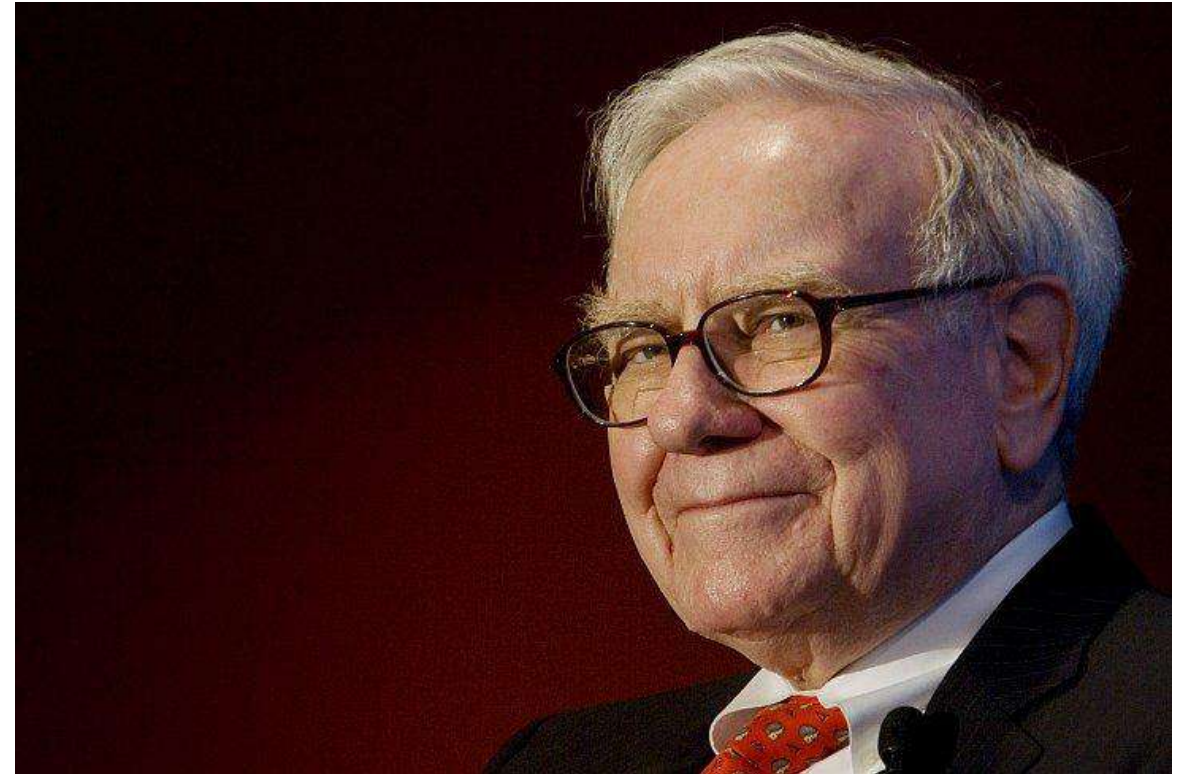
*Ответ: «Ну оформлять же тоже сложно и мы сразу на налоги
попадаем. Штат расширять пока смысла нет. Клиника
финансово не приносит плюсом, поэтому пока и в новых кадрах
не имеет смысла»*



А ОТ КОГО ТОГДА УСЛУГИ ПРИНИМАЮТ?

Уоррен Эдвард Баффетт – крупнейший в мире и один из наиболее известных инвесторов, состояние которого на август 2017 года оценивается в \$77.3 млрд долларов

*«Если вы позволяете себе быть
недисциплинированными
в мелочах,
то наверняка проявите
недисциплинированность и в важных делах»*



Но нельзя не согласиться с тем, что несоблюдение лицензионных требований и вовсе никак не мелочи, да?



Статья 14.1. Осуществление предпринимательской деятельности без государственной регистрации или без специального разрешения (лицензии)

«ТАК ДЕЛАЮТ ВСЕ»



4. Осуществление предпринимательской деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), -

влечет наложение административного штрафа на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, в размере от четырех тысяч до восьми тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; **на юридических лиц - от ста тысяч до двухсот тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.**



Статья 19.20. Осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения (лицензии)

«ТАК ДЕЛАЮТ ВСЕ»



«НИЧЕГО СТРАШНОГО В АКТЕ НЕ НАПИСАЛИ»

3. Осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, с **грубым нарушением** требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), если специальное разрешение (лицензия) обязательно (обязательна), -

влечет наложение административного штрафа **на должностных лиц в размере от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей**; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на юридических лиц - **от ста пятидесяти тысяч до двухсот пятидесяти тысяч рублей** или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.



ч.4 ст.14.1 КоАП РФ грубое нарушение лицензионных требований

Из судебной практики:

«...Правонарушение, ответственность за которое предусмотрена частью 4 статьи 14.1 КоАП РФ, носит формальный характер, **для привлечения к ответственности по данной норме не имеют значения мотивы невыполнения лицензиатом своих обязанностей.**

Угроза общественным отношениям в данном случае заключается не в наступлении каких-либо материальных последствий или наличии какого-либо вреда, а **в БЕЗРАЗЛИЧНОМ отношении со стороны медицинской организации, выразившемся в неиспользовании** всех имеющихся возможностей для исполнения своих обязанностей, то есть в пренебрежительном отношении к публично-правовым обязанностям...».

+ внимательно: к допускам и излишним профилям

**КЛАССИФИКАТОР ВЗАМЕН 121Н
(Т.Н. «ТРЕБОВАНИЙ»)**

Классификатор взамен 121н (т.н. «требований»)

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятель

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА



4. Медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно [приложению](#), которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Министерством здравоохранения Российской Федерации утверждается [классификатор работ \(услуг\)](#), предусмотренных [приложением](#) к настоящему Положению. Предметом указанного классификатора является соотнесение видов работ (услуг) с видами и условиями оказания медицинской помощи, установленными соответствующими порядками оказания медицинской помощи, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, порядками проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, утвержденными в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Классификатор утверждается исключительно в целях его применения при оформлении лицензий и не устанавливает обязательных требований.

Классификатор взамен 121н (т.н. «требований»)

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 (ред. от 28.11.2020) "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением

⚠ Документ утрачивает силу с [1 сентября 2021 года](#) в связи с изданием [Постановления](#) Правительства РФ от 01.06.2021 N 85

[Подробнее](#) ▾

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства РФ от 21.02.2020 N 192)

(пп. "б" в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 23.09.2016 N 956)

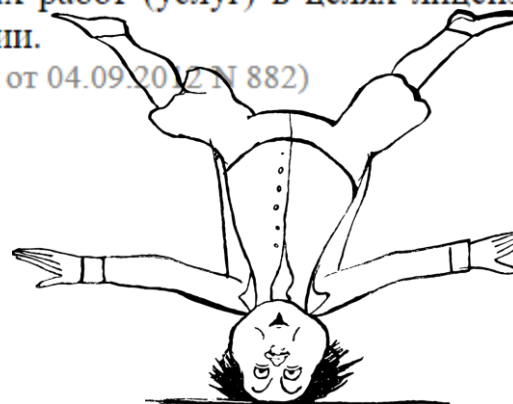
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

i

3. Медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню, согласно [приложению](#), которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях. [Требования](#) к организации и выполнению указанных работ (услуг) в целях лицензирования устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 04.09.2012 N 882)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))





НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ



- Приказ Минздрава России от 11.03.2013 N 121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях» (Зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2013 N 28321)

**Председателю Комиссии Федеральной
антимонопольной службы по
рассмотрению дела о нарушении
антимонопольного законодательства**

Т.В. Нижегородцеву

Садовая-Кудринская, д. 11, г. Москва, 125993

*О направлении информации по делу
№ 1-15-200/00-18-16*

Уважаемый Тимофей Вячеславович!

Согласно определению от 24 мая 2017 года по делу № 1-15-200/00-18-16 представляем Вам информацию и имеющиеся материалы о всех известных фактах привлечения медицинских организаций к административной ответственности за отсутствие лицензии на работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, выполняемые медицинской организацией для обеспечения собственных нужд в рамках выполнения иных видов работ (услуг), в отношении которых медицинская организация имеет соответствующие лицензии, т.е. услуг не предполагающих продажи, обмена или иного введения в оборот и соответственно не являющихся товаром в контексте Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Данная информация и имеющиеся материалы (прилагаются) об указанных фактах привлечения к административной ответственности свидетельствуют о том, что **основанием для такого привлечения и наложения административного штрафа** во всех случаях (анализ проведен посредством выборки 30 дел за период с 2014 по 2016 годы) **являлось мнимое нарушение Требований**, утвержденных Приказом Минздрава России от 11.03.2013 № 121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании

медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях» (далее – Приказ № 121н), **которые по факту не утверждались**.

В подтверждение этому **Арбитражными судами** Ульяновской области, Республики Саха, Самарской области в ряде решений (от 31 марта 2015 г. по делу № А72-3198/2015; от 30 июня 2015 г. по делу № А72-7211/2015; от 5 июня 2015 г. по делу № А72-6885/2015; от 31 марта 2015 г. по делу № А72-3198/2015; от 25 августа 2015 г. по делу № А58-3496/2015; от 26 ноября 2014 г. по делу № А55-19400/2014) **прямо указывается** на то, что «**Приказом** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 года № 121н "Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях", **дополнен перечень работ, услуг**».

На основании вышеизложенного, а также действующего в сфере охраны здоровья законодательства можно сделать выводы о том, что Приказ № 121н:

- а) **утверждает не требования** к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания

б) → создает условия для причинения вреда медицинским организациям (ущемления интересов хозяйствующих субъектов), а именно: ¶

- → посредством по сути незаконного привлечения к административной ответственности и наложения административных штрафов — по представленной выборке из 30 дел за периоды 2014-2016 г.г. — в размере на общую сумму 1 092 000,00 (Один миллион девяносто две тысячи) рублей 00 коп. за мнимые нарушения, т.е. за то, что (как бы абсурдно с точки зрения права это не звучало) медицинские организации не догадались о том, что (даже если это нигде это не написано) они всё равно должны были сами догадаться об этом ¶. Например, догадаться заявить профиль «организация здравоохранения и общественное здоровье» только лишь потому, что в медицинской организации есть главный врач; ¶

- → посредством по сути незаконного взыскания с медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в пользу Территориальных фондов ОМС денежных средств за якобы нецелевое использование средств ОМС — по представленной

¶ В качестве примера также см. извлечения из текстов судебных решений в Приложениях к настоящему письму (например, п.2 Приложения №1 — «медицинские сестры... оказывали медицинскую помощь... в нарушение Приказа 121н»). ¶

Страница 3 из 5 ¶

выборке из 5 ¶ дел за периоды 2015-2016 г.г. — в размере на общую сумму 26 211 638,12 (Двадцать шесть миллионов двести одиннадцать тысяч шестьсот тридцать восемь рублей) 12 коп. (включая пени и штрафы), ¶

что безусловно подтверждается правоприменительной практикой (прилагается). ¶



каких-либо нормативных обязательных требований, определяющих критерии (правила организационного, функционального, иного характера) для выполнения работ (услуг) в различных установленных указанным приказом условиях оказания медицинской помощи определенных видов) не только создаёт условия для причинения вреда медицинским организациям и влечёт нарушение их прав (со всеми вытекающими последствиями, включающими правовые и финансовые риски, а также риск потери деловой репутации, и исключающими снижение нагрузки на добросовестного субъекта рынка), но и противоречит целям внедряемой в настоящее время в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» **риск-ориентированной модели государственного контроля (надзора), направленным в первую очередь на предотвращение нарушений обязательных требований, ущерба и причинения вреда жизни, здоровью граждан, внедрение превентивного контроля и системы профилактики нарушений, а также на исключение так называемой палочной системы отчётности — системы отчётных показателей, связанных с привлечением к ответственности, пока ещё активно практикуемой органами контроля (надзора) при наличии подобного рода нормативных правовых актов.**

- Приложение: 1. Перечень (выборка) судебных актов о привлечении медицинских организаций к административной ответственности и наложении административных штрафов на основании Приказа Минздрава от 11.03.2013 № 121н за мнимое нарушение на 9 л. в 1 экз.
2. Перечень (выборка) судебных актов о взыскании (мнимой правомерности требований ТФОМС) с медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках системы ОМС, в пользу Территориальных фондов ОМС денежных средств на основании Приказа Минздрава России от 11.03.2013 N 121н на 2 л. в 1 экз.
3. Копия доверенности от 13.07.2017 на 1 л. в 1 экз.

Представитель Национальной Ассоциации медицинских организаций — заместитель исполнительного директора по правовым вопросам (по доверенности от 13.07.2017)

С.М. Саяпина
Страница 5 из 5

РЕШЕНИЕ

по делу № 1-15-200/00-18-16

по делу о нарушении антимонопольного
законодательства

г. Москва

Резолютивная часть решения оглашена
06 октября 2017 года.

В полном объеме решение изготовлено
17 октября 2017 года.

Комиссия Федеральной
антимонопольной службы по
рассмотрению дела о нарушении
антимонопольного законодательства в
составе председателя комиссии: <...>
(далее – Комиссия), рассмотрев дело
№ 1-15-200/00-18-16, возбужденное по
признакам нарушения Министерством
здравоохранения Российской Федерации
(место нахождения: 127994, ГСП-4,
г. Москва, Рахмановский пер. д. 3) части
1 статьи 15 Федерального закона
от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите
конкуренции», ...

Вместе с тем, Комиссия отмечает, что указанные Минздравом России правовые акты прямо не указывают на необходимость получения соискателем лицензии соответствующих «сопутствующих» лицензий. Фактически соискатель лицензии на выполнение работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, должен самостоятельно определить необходимость получения таких лицензий в дополнение к лицензии на работу (услугу), которую он намерен выполнять.

Свидетельством того, что хозяйствующие субъекты не могут определить необходимость получения лицензии на выполнение «сопутствующих» работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, является практика привлечения их к административной ответственности (материалы представлены письмом Национальной Ассоциации медицинских организаций от 24.07.2017 № 24/17 в соответствии с определением об отложении рассмотрения дела № 1-15-200/00-18-16 от 24.05.2017 (исх. от 26.05.2017 № 18/35607/17)).

Так, территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере

Идентификатор

В связи с изложенным, учитывая совокупность имеющихся доказательств, Комиссия ФАС России приходит к выводу о том, что бездействие Минздрава России, выразившееся в неустановлении требований к организации и выполнению работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в целях лицензирования, привело к нарушению части 1 статьи 15 Закона о защите конкуренции.

Руководствуясь статьей 23, частью 1 статьи 39, частями 1-4 статьи 41, части 1 статьи 49 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции»,

РЕШИЛА:

1. Признать бездействие Минздрава России, выразившееся в неустановлении требований к организации и выполнению работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в целях лицензирования, нарушением части 1 статьи 15 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

2. Признать, что основания для прекращения рассмотрения дела № 1-15-200/00-18-16, предусмотренные статьей 48 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», отсутствуют.

3. Выдать Минздраву России предписание об устранении нарушения антимонопольного законодательства, указанного в части 1 настоящего решения.

4. Направить предложение в Правительство Российской Федерации в порядке пункта 47 Регламента Правительства Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2004 № 260, поручить Минздраву России установить Требования к организации и выполнению работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в целях лицензирования, во исполнение пункта 3 Положения о лицензировании медицинской деятельности.

Решение Арбитражного суда г. Москвы от 24.05.2018 по делу N А40- 9755/18-84-67



Решение Арбитражного суда г. Москвы от 24.05.2018 по делу N А40-9755/18-84-67 Требование: Об отмене актов о привлече

установил:

В судебном заседании с 10.05.2018 г. до 17.05.2018 г. объявлялся перерыв на основании ст. 163 АПК РФ.

Министерство здравоохранения Российской Федерации обратилось в Арбитражный суд города Москвы с заявлением к Федеральной антимонопольной службе с требованием о признании незаконным и отмене решения от 17.10.2017 N 18/71516/17 по делу N 1-15-200/00-18-16, предписания от 17.10.2017 N 18/71518/17 по делу N 1-15-200/00-18-16 о нарушении антимонопольного законодательства.

В судебном заседании представитель заявителя поддержал заявленные требования в полном объеме, представил дополнительные пояснения.

Представитель ответчика против удовлетворения заявленных требований возражал, со ссылкой на законность и обоснованность оспариваемого решения и предписания.

Третье лицо, Минюст России решение оставляет на усмотрение суда.

Третье лицо, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения поддерживает позицию заявителя, просит удовлетворить заявленное требование.

Третье лицо, СРО Национальная Ассоциация медицинских организаций возражало по доводам, изложенным в отзыве.

Рассмотрев материалы дела, исследовав представленные доказательства, заслушав доводы представителей сторон, арбитражный суд установил, что заявленные требования не подлежат удовлетворению по следующим основаниям.

На основании изложенного, руководствуясь ст. 167 - 170, 176, 197 - 201 АПК РФ, суд

решил:

Проверив на соответствие действующему законодательству, в удовлетворении заявленных требований Министерства здравоохранения Российской Федерации полностью отказать.

Решение может быть обжаловано в арбитражный суд апелляционной инстанции в течение месяца с момента его принятия.

Судья
О.В.СИЗОВА

НЕСОСТОЯВШАЯ ПОПЫТКА

**О внесении изменений[←]
в Требования к организации и выполнению работ (услуг)[←]
при оказании первичной медико-санитарной,[←]
специализированной (в том числе высокотехнологичной),[←]
скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской
помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении,
при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров,[←]
медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических
(профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи,
при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей,[←]
обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях,
утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской
Федерации от 11 марта 2013 г. № 121н[¶]**

¶

П р и к а з ы в а ю :[¶]

Внести изменения в Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови[←] и (или) ее компонентов в медицинских целях, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. № 121н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2013 г., регистрационный № 28321), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2017 г. № 325н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2017 г., регистрационный № 47336), согласно приложению.[¶]

¶

¶

Министр[□]

В.И. Скворцова[□]


НЕСОСТОЯВШАЯ ПОПЫТКА

Навигация

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ✕

Результаты не найдены

Заголовки Страницы Результаты

Мы не нашли то, что вы искали. 

Хотите поискать что-нибудь еще?

И «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» -- // -

14

| | | |
|----|---|--|
| 55 | по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» ⁷¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» ^{72*} |
| 56 | по сердечно-сосудистой хирургии | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» ⁷³ |
| 57 | по скорой медицинской помощи | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» ⁷⁴ |
| 58 | по стоматологии | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» ⁷⁵ |
| 59 | по стоматологии детской | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» ⁷⁶ |

⁷¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26483, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2014 г. № 171н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 апреля 2014 г., регистрационный № 32170).

^{72*} Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный № 28163, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 2016 г. № 624н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 сентября 2016 г., регистрационный № 43597) и от 4 июля 2017 г. № 379н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2017 г., регистрационный № 47503).

⁷³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26483, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2014 г. № 171н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 апреля 2014 г., регистрационный № 32170).

Классификатор взамен 121н (т.н. «требований»)

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятель

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА



4. Медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно [приложению](#), которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Министерством здравоохранения Российской Федерации утверждается [классификатор работ \(услуг\)](#), предусмотренных [приложением](#) к настоящему Положению. Предметом указанного классификатора является соотнесение видов работ (услуг) с видами и условиями оказания медицинской помощи, установленными соответствующими порядками оказания медицинской помощи, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, порядками проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, утвержденными в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Классификатор утверждается исключительно в целях его применения при оформлении лицензий и не устанавливает обязательных требований.

КЛАССИФИКАТОР ПОКА ЕЩЁ В ПРОЕКТЕ

ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ ✕ ▼ Найти ↓ ▲ 2 из 2 фрагментов

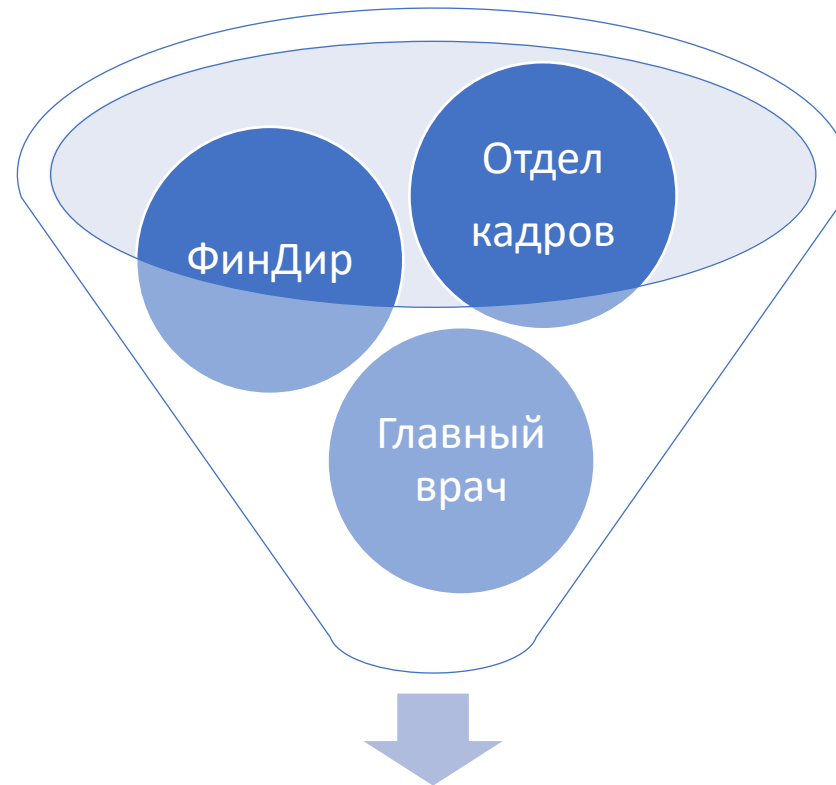
Проект Приказа Минздрава России "Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность"

↑ КЛАССИФИКАТОР РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

| | медицинская помощь | |
|---------------------------------|--|-------------------|
| по патологической анатомии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар |
| | | стационарно |
| по педиатрии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар |
| | | стационарно |
| | высокотехнологичная медицинская помощь | стационарно |
| по пластической хирургии | специализированная медицинская помощь | стационарно |
| по профпатологии | специализированная медицинская помощь | стационарно |
| по психиатрии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар |
| | | стационарно |
| по психиатрии-наркологии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар |
| | | стационарно |



ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ ЗАЯВЛЕНА В ПРЕЙСКУРАНТЕ ЦЕН НА ПМУ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ



2 220 000 рублей

↑ [Статья 170.2. Внесение заведомо ложных сведений в межевой план, технический план, акт обследования](#)

▶ **Статья 171. Незаконное предпринимательство**

КонсультантПлюс: примечание.
С 27.07.2020 в абз. 1 ч. 1 ст. 171 вносятся изменения (ФЗ от 26.07.2019 N 207-ФЗ).

1. Осуществление предпринимательской деятельности без [регистрации](#) или без лицензии в [случаях](#), когда такая лицензия обязательна, если это деяние причинило крупный ущерб гражданам, организациям или государству **либо сопряжено с извлечением дохода в крупном размере**, за исключением случаев, предусмотренных [статьей 171.3](#) настоящего Кодекса, -
(в ред. Федеральных законов от 07.12.2011 N 420-ФЗ, от 26.07.2017 N 203-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

наказывается штрафом в размере до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо арестом на срок до шести месяцев.
(в ред. Федеральных законов от 08.12.2003 N 162-ФЗ, от 07.03.2011 N 26-ФЗ, от 07.12.2011 N 420-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

2. То же деяние:

а) совершенное организованной группой;

б) сопряженное с извлечением дохода в [особо крупном размере](#), -
(в ред. Федерального закона от 08.12.2003 N 162-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

в) утратил силу. - Федеральный [закон](#) от 08.12.2003 N 162-ФЗ
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

наказывается штрафом в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на срок до пяти лет со штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев либо без такового.
(в ред. Федеральных законов от 08.12.2003 N 162-ФЗ, от 07.12.2011 N 420-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 18.11.2004 N 23 (ред. от 07.07.2015) "О судебной практике по делам о незаконном предпринимательстве"

условий или с предоставлением заведомо подложных документов, то выполнение этим лицом обязанностей, вытекающих из трудового договора, не содержит состава преступления, предусмотренного [статьей 171](#) УК РФ.

i ▶ 12. Под доходом в [статье 171](#) УК РФ следует понимать выручку от реализации товаров (работ, услуг) за период осуществления незаконной предпринимательской деятельности без вычета произведенных лицом расходов, связанных с осуществлением незаконной предпринимательской деятельности.

i 13. При исчислении размера дохода, полученного организованной группой лиц, судам следует исходить из общей суммы дохода, извлеченного всеми ее участниками.

В том случае, когда незаконная предпринимательская деятельность, осуществленная организованной группой лиц, была сопряжена с извлечением дохода в особо крупном размере, действия этих лиц подлежат квалификации по [пунктам "а" и "б"](#) части 2 статьи 171 УК РФ с приведением в описательно-мотивировочной части приговора мотивов принятого решения.

"Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 04.11.2019)

i ↑ [Статья 170.2. Внесение заведомо ложных сведений в межевой план, технический план, акт обследования](#)
занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

i ▶ Примечание. В статьях настоящей главы, за исключением [статьи 169](#), [частей третьей - шестой статьи 171.1](#), [статей 171.2, 171.3, 172.3, 174, 174.1, 178, 180, 185 - 185.4, 185.6, 191.1, 193, 193.1, 194, 198 - 199.1, 199.3, 199.4, 200.1, 200.2, 200.3 и 200.5](#), **крупным размером**, крупным ущербом, доходом либо задолженностью в крупном размере признаются стоимость, ущерб, доход либо задолженность в сумме **превышающей два миллиона двести пятьдесят тысяч рублей**, **а особо крупным - девять миллионов рублей**.

(примечание введено Федеральным [законом](#) от 03.07.2016 N 325-ФЗ; в ред. Федеральных законов от 26.07.2017 N 203-ФЗ, от 29.07.2017 N 250-ФЗ, от 23.04.2018 N 99-ФЗ, от 27.12.2018 N 530-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

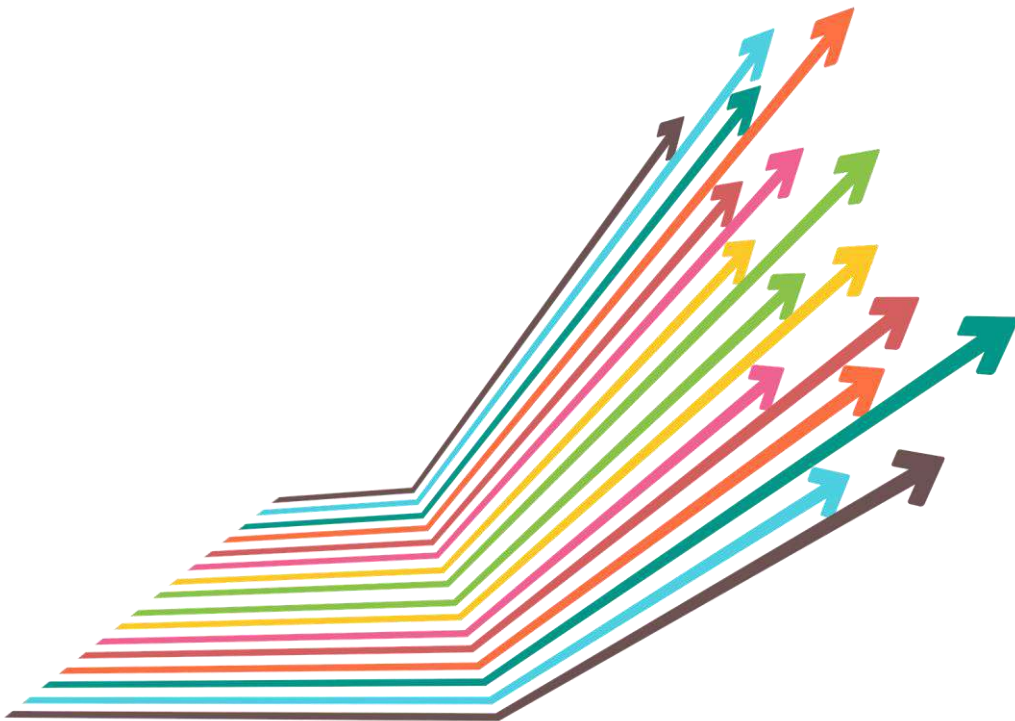
i **Статья 171. Незаконное предпринимательство**

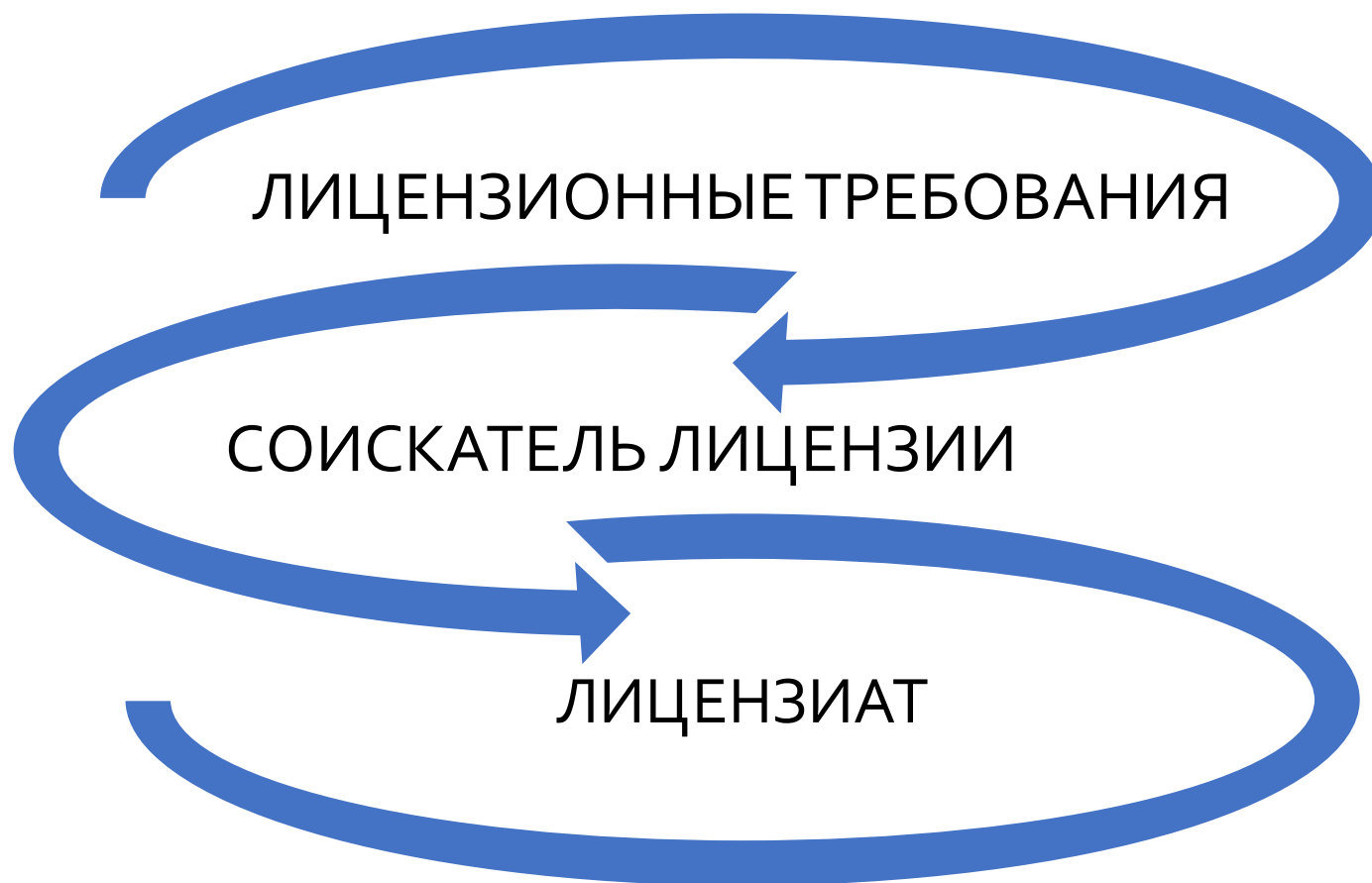
«...данные, которые свидетельствуют о незаконной медицинской деятельности и посредством которых можно получить такую информацию без взаимодействия с юридическим лицом...»



Кроме Прейскуранта цен и данных статистики, проверить в каких условиях оказывалась данная медицинская помощь можно в том числе посредством изучения медицинской документации (где отражено в том числе время пребывания пациента), платежной, договорной и пр. документации, а также опроса пациентов*.

***Если же выбранные для примера из Прейскуранта цен медицинские услуги оказываются исключительно в стационарных условиях (т.е. условиях, требующих круглосуточного наблюдения), то из Прейскуранта цен надлежит исключить такие данные, которые свидетельствуют о незаконной медицинской деятельности и посредством которых можно получить такую информацию без взаимодействия с юридическим лицом (как в рамках мероприятий по контролю в силу ФЗ № 294-ФЗ, так и любым заинтересованным лицом).**





СОИСКАТЕЛЬ ЛИЦЕНЗИИ 291

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 (ред. от 28.11.2020) "О лицензировании медицинской деятельности (за исключен

⚠ Документ утрачивает силу с 1 сентября 2021 года в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 N 85 [Подробнее](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

i 4. Лицензионными требованиями, предъявляемыми **к соискателю лицензии** на осуществление медицинской деятельности (далее - лицензия), являются:

i **а)** наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям; = более точное написание в 852

i **б)** наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном [порядке](#); = более точное написание в 852

i **в)** ~~наличие:~~

i у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации,

852 ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

- В) д)** наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием); *= более точное написание*
- Г) е)** наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;
- д) ж)** соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций; *= более точное написание (+ (!) этот пункт никак не означает, что частные МО якобы не должны правильно составлять штатное расписание)*
- е) з)** соответствие соискателя лицензии - юридического лица:

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным [статьями 15](#) и [16](#) Федерального закона "О донорстве крови и ее компонентов";

(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 17.01.2013 N 9)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным [статьей 4](#) Закона Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

намеренного осуществлять медико-социальную экспертизу, - установленным [статьей 60](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [статьей 8](#) Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица;

- и) ~~наличие~~ внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.**




852 ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

- В) д)** наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием); *= более точное написание*
- Г) е)** наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;
- д) ж)** соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций; *= более точное написание (+ (!) этот пункт никак не означает, что частные МО якобы не должны правильно составлять штатное расписание)*
- е) з)** соответствие соискателя лицензии - юридического лица:

 - намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным [статьями 15 и 16](#) Федерального закона "О донорстве крови и ее компонентов";
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 17.01.2013 N 9)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))
 - намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным [статьей 4](#) Закона Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека";
 - намеренного осуществлять медико-социальную экспертизу, - установленным [статьей 60](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [статьей 8](#) Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица;
- и)** ~~наличие~~ внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.



 Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку.](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

5. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности (далее - лицензия), являются:

а) наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих санитарным правилам, соответствие которым устанавливается в санитарно-эпидемиологическом заключении;

б) наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования, медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в порядке, предусмотренном [частью 4 статьи 38](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";



в) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ (услуг);

г) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;

д) соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций, в соответствии с [пунктом 7 части 2 статьи 14](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятель

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку.](#)


↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

е) соответствие соискателя лицензии - юридического лица:

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным [статьями 15](#) и [16](#) Федерального закона "О донорстве крови и ее компонентов";

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным [статьей 4](#) Закона Российской Федерации "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

намеренного осуществлять медико-социальную экспертизу, - установленным [статьей 60](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [статьей 8](#) Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица;

 ж) размещение в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее - единая система) сведений о медицинской организации (в федеральном реестре медицинских организаций) и о лицах, указанных в [подпункте "в"](#) настоящего пункта (в федеральном регистре медицинских работников), в составе, установленном [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. N 555 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения".

Постановление Правительства РФ от 05.05.2018 N 555 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения" (в

✗ Недействующая редакция. Перейти в [действующую редакцию](#)

↑ ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 5 мая 2018 г. N 555 О ЕДИН

2. Установить, что мероприятия, предусмотренные [Положением](#), утвержденным настоящим постановлением, осуществляются федеральными органами исполнительной власти в рамках установленных полномочий и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральными законами о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период на руководство и управление в сфере установленных функций.

3. Министерству здравоохранения Российской Федерации утвердить в 4-месячный срок акты, предусмотренные [Положением](#), утвержденным настоящим постановлением.

4. Нормы [Положения](#), утвержденного настоящим постановлением, в части, касающейся представления информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, **не применяются в отношении медицинских организаций частной системы здравоохранения до 1 января 2019 г.**, если такие медицинские организации ранее не приняли решения о представлении информации в указанную систему.

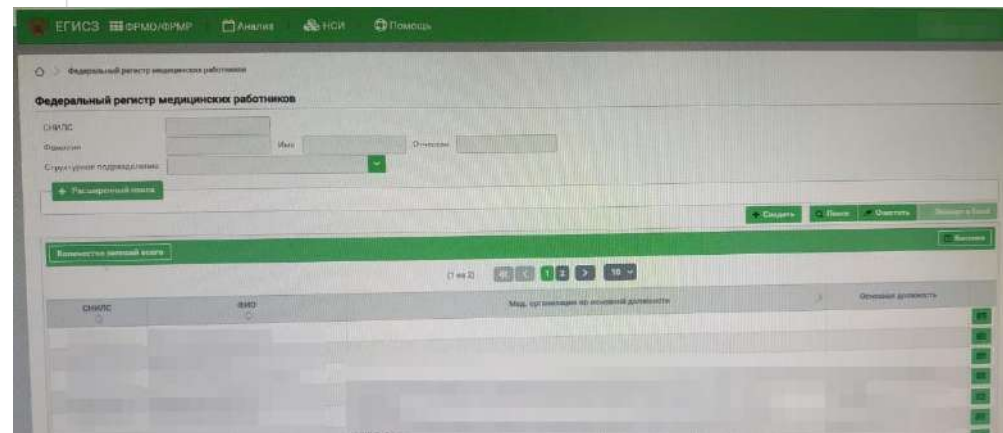
Председатель Правительства
Российской Федерации
Д.МЕДВЕДЕВ

Источник публикации

Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 07.05.2018,
"Собрание законодательства РФ", 14.05.2018, N 20, ст. 2849

Примечание к документу

Начало действия редакции - 15.05.2018.



Утверждено
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 5 мая 2018 г. N 555

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



II. Задачи и функции единой системы



III. Структура и порядок ведения единой системы



4. Единая система включает в себя следующие подсистемы:

- а) федеральный регистр медицинских работников;
- б) федеральный реестр медицинских организаций;
- в) федеральная электронная регистратура;
- г) федеральная интегрированная электронная медицинская карта;
- д) федеральный реестр электронных медицинских документов;



е) подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения;

ж) информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

з) подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности;

- и) федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения;
- к) подсистема обезличивания персональных данных;
- л) геоинформационная подсистема;
- м) защищенная сеть передачи данных;
- н) интеграционные подсистемы.

5. Состав информации, размещаемой в единой системе, приведен в [приложении N 1](#).

Состав информации, представляемой пользователям единой системы, приведен в [приложении N 2](#).



6. Федеральный регистр медицинских работников представляет собой подсистему единой системы и предназначен для учета сведений о кадровом обеспечении медицинских организаций и трудоустройстве

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм.

! Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу



Статья 91. Информационное обеспечение в сфере здравоохранения

5. Иные информационные системы, предназначенные для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее - иные информационные системы), могут взаимодействовать с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями в [порядке](#), на условиях и в соответствии с требованиями, установленными Правительством Российской Федерации.



6. Иные **информационные** системы подключаются к **единой государственной** системе в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и к **единой** системе идентификации и аутентификации федеральным исполнительным органом **государственной** власти, осуществляющим функции по выработке и реализации **государственной** политики и нормативно-правовому регулированию в сфере **информационных** технологий.



Статья 91.1. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения

(введена Федеральным [законом](#) от 29.07.2017 N 242-ФЗ)



1. В целях обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия **информационных** систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти создается, развивается и эксплуатируется **единая государственная информационная** система в сфере здравоохранения (далее - **единая** система).



2. [Положение](#) о единой системе, в том числе порядок доступа к информации, содержащейся в ней, порядок и сроки представления информации в единую систему, порядок обмена информацией с использованием единой системы, утверждается Правительством Российской Федерации.



3. Единая система включает в себя:

323-ФЗ
79

! Подготовлена [редакция](#) документа с изменениями, не вступившими в силу

Статья 79. Обязанности медицинских организаций

= ВСЕ

к вопросу разделения «а это должны государственные, а это - частные»

1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;

2) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе [порядками](#) оказания медицинской помощи, и с учетом [стандартов](#) медицинской помощи;

(в ред. Федеральных законов от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 25.12.2018 N 489-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

4) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интернет", об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями [информацию](#);

(в ред. Федеральных законов от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 05.12.2017 N 392-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

8) обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым [законодательством](#) Российской Федерации;

⚠ Подготовлена [редакция](#) документа с изменениями, не вступившими в силу



Статья 79. Обязанности медицинских организаций

ВСЕ

9) информировать органы внутренних дел в [порядке](#), установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;



10) осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом;



11) вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;



12) обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;



13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий;



14) обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг;
(п. 14 введен Федеральным [законом](#) от 21.07.2014 N 256-ФЗ; в ред. Федерального [закона](#) от 05.12.2017 N 392-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))



15) предоставлять возможность родственникам и иным членам семьи или законным представителям пациента посещать его в медицинской организации, в том числе в ее структурном подразделении, предназначенном для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, в соответствии с общими требованиями, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в соответствии с [пунктом 19.1 части 2 статьи 14](#) настоящего Федерального закона.

В ПГ и ТППГ: Федеральным [законом](#) от 29.05.2019 N 119-ФЗ)



2. Медицинские организации, участвующие в реализации [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, **наряду с обязанностями, предусмотренными [частью 1](#) настоящей статьи, также обязаны:**



+ 1) предоставлять пациентам информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;



2) обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;



3) обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и на раннее их выявление;



4) проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения.

323-ФЗ

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)



Статья 1

веществ и их метаболитов.";

7) [пункт 1 части первой статьи 27](#) дополнить абзацем следующего содержания:

"наличия иных оснований, предусмотренных настоящим Федеральным законом;"

Статья 2

Внести в Федеральный [закон](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2014, N 30, ст. 4257; 2017, N 31, ст. 4791; N 50, ст. 7563; 2018, N 53, ст. 8415; 2019, N 22, ст. 2675; 2020, N 29, ст. 4516; N 52, ст. 8584; 2021, N 18, ст. 3072) следующие изменения:

1) [часть 1 статьи 79](#) дополнить пунктом 16 следующего содержания:

"16) обеспечивать предоставление информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.";

2) в [пункте 1 части 3 статьи 91.1](#) слова "федеральных базах данных и федеральных регистрах" заменить словами "федеральных базах данных, федеральных регистрах и федеральных реестрах".

Статья 3

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 марта 2022 года.

Президент
Российской Федерации
В.ПУТИН

Москва, Кремль

2 июля 2021 года

N 313-ФЗ



ИЗМЕНЕНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ЛИЦЕНЗИАТ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 (ред. от 28.11.2020) "О лицензировании медицинс

⚠ Документ утрачивает силу с 1 сентября 2021 года в связи с изданием [Постановлени](#) [Подробнее](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

5. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также

- а) соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи;
- б) соблюдение установленного [порядка](#) осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- в) соблюдение установленного [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг;

в(1) соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";
(пп. "в(1)" введен [Постановлением](#) Правительства РФ от 15.04.2013 N 342; в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 15.05.2020 N 688)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

г) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет.

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятель

⊗ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку.](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

а) соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) соблюдение [требований](#), предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

в) соблюдение [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

г) соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

д) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 73](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

е) размещение информации в единой системе в соответствии со [статьей 91.1](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная



ИЗМЕНЕНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ЛИЦЕНЗИАТ



785Н

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятель...

❌ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку.](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКА...

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

а) соблюдение порядков оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) соблюдение требований, предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со статьей 90 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

в) соблюдение порядка предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

г) соблюдение правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований части 7 статьи 67 Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

д) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 73 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

е) размещение информации в единой системе в соответствии со статьей 91.1 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 785Н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества...

↑ II. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля ка...

17. Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривают оценку следующих показателей:

1) наличие в медицинской организации нормативных правовых актов (в том числе изданных федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующих вопросы организации медицинской деятельности, включая:

преемственность оказания медицинской помощи на всех этапах;

оказание медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;

маршрутизацию пациентов, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в иных медицинских организациях;

перевод пациента в другие медицинские организации, включая перечень медицинских показаний и медицинские организации для перевода;

2) обеспечение оказания медицинской помощи в медицинской организации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций <10>;

<10> Статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2018, N 53, ст. 8415).

| № п/п | Показатели, оценка которых предусмотрена при проведении плановых и целевых (внеплановые) проверок, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Что делать для обеспечения показателя | Кто участвует в процессе обеспечения показателя | Обучение персонала | | Зона ответственности (функции и участники взаимодействия) | Соблюдение (выполнение) | |
|-------|---|--|--|---|------|---|-------------------------|-----|
| | | | | планируемая дата | факт | | да | нет |
| 2 | 4.1.2) обеспечение оказания медицинской помощи в Центре в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций | Подобрать порядки оказания медицинской помощи согласно лицензии и провести их анализ по каждой позиции (то же самое - в части соответствующих правил, положений и пр., указанных в п. 4.1.2 настоящего Приложения) | СВК и Рабочая группа по показателю «Организация осуществления медицинской деятельности и оказания медицинской помощи»; рабочая группа по показателю «Стационар замещающие технологии (организация работы дневного стационара)» | | | Заместитель главного врача по медицинской части (контроль за выполнением процесса внутренними подразделениями), заведующие отделений (обеспечение и контроль выполнения подчиненными медицинскими работниками | | |
| | | Составить перечень основных клинических диагнозов (преимущественно какие устанавливаются в МО при оказании медицинской помощи, с обязательным указанием кодов МКБ-10), с разбивкой по группам в соответствии с условиями оказания медицинской помощи. Далее - подобрать стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации и критерии качества (203н). | | | | | | |
| | | Обеспечить своевременное и в целом качественное оказание медицинской помощи при поступлении и (или) обращении пациента, а также на всех этапах ее оказания (коррелируется с п. 4.19 настоящего Приложения) | Заместитель главного врача по медицинской части, заведующие отделениями | Будет определена по готовности процесса (процедуры, алгоритма, СОП) | | При оценке деятельности используется Оценочный лист по направлению «Организация осуществления медицинской деятельности и оказания медицинской помощи»; «Стационар замещающие технологии (организация работы дневного стационара)» | | |
| | | Для обеспечения оказания медицинской помощи в указанном соответствии требуется организовать к этим документам доступ (также см. п. 37 настоящего Приложения) | аналогично п. 37 настоящего Приложения | аналогично п. 37 настоящего Приложения | | | | |

Приложение № 3 к Положению о порядке организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ГБУЗ «XXX» (v. 21.07)

«...Составить перечень основных клинических диагнозов (преимущественно какие устанавливаются в МО ...
 Далее - подобрать стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации и критерии качества (203н)»

| ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ДИАГНОЗОВ | | | | |
|---|--------------------------|---|--|--|
| Код МКБ | Нозология | Стандарт медицинской помощи | Клинические рекомендации | Критерии оценки качества медицинской помощи |
| I20.0 | Нестабильная стенокардия | Стандарт специализированной медицинской помощи при нестабильной стенокардии, остром и повторном инфаркте миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы) Приказ Минздрава России от 01.07.2015 N 405ан | КР 154. "Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы у взрослых" | <p>Для всех заявленных нозологических групп - только здесь должны быть критерии из 203н (если они там, конечно, есть), например, вот:</p> <p>3.9.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме (коды по МКБ - 10: I20.0; I21 - I24)</p> <p>N п/п Критерии качества Оценка выполнения</p> <p>1. Выполнен осмотр врачом-кардиологом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар Да/Нет</p> <p>2. Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 10 минут от момента поступления в стационар Да/Нет</p> <p>3. Выполнено определение уровня тропонинов I, T в крови и/или определение уровня и активности креатинкиназы в крови Да/Нет</p> <p>5. Проведена (при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не позднее 30 минут от момента поступления в стационар (в случае, если терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не проведена на догоспитальном этапе) или выполнено первичное чрескожное коронарное вмешательство не позднее 1</p> <p>3.9.5. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при ишемической болезни сердца (коды по МКБ-10: I20.1; I20.8; I20.9; I25.0; I25.1; I25.2; I25.5; I25.6; I25.8; I25.9)</p> <p>1. Выполнено электрокардиографическое исследование 2. Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый 3. Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, глюкоза, креатинкиназа) 4. Выполнен анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический</p> |
| | | | КР 155 "Стабильная ишемическая болезнь сердца" | |

Страница 1

⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу

↑ [Статья 78. Права медицинских организаций](#)

▶ **Статья 79. Обязанности медицинских организаций**

1. Медицинская организация обязана:

1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;

2) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе [порядками](#) оказания медицинской помощи, и с учетом [стандартов](#) медицинской помощи;

(в ред. Федеральных законов от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

КонсультантПлюс: примечание.

С 01.01.2022 ч. 1 ст. 79 дополняется п. 2.1 (ФЗ от 25.12.2018 N 489-ФЗ). См. будущую [редакцию](#).

3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи на основе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

4) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных граждан в медицинских информационных системах;

5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфицирующих средств;

6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интернет", об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями [информацию](#);

Доп. информация к документу

Обзор изменений документа

Сравнить с предыдущей редакцией

Роспотребнадзор: Рекомендации по профилактике COVID-19 при восстановлении профильной деятельности медорганизаций

ОПЕРЕЖАЯ ВРЕМЯ



«2.1) обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи...»

Статья 79. Обязанности медицинских организаций

⌚ Редакция с изменениями, не вступившими в силу

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ

(ред. от 02.07.2021)

"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

(с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2022)

ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании меди

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИН

7. Осуществление медицинской деятельности с грубым нарушением лицензионных требований влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

i При этом под грубым нарушением понимается невыполнение лицензиатом требований, предусмотренных [пунктом 5](#) и [подпунктами "а", "б" и "г" пункта 6](#) настоящего Положения, повлекшее за собой последствия, установленные [частью 11 статьи 19](#) Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "О лицензирова

! Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступивш

i ↑ **Статья 19. Порядок организации и осуществлени**
Российской Федерации.

i ▶ **11.** Исчерпывающий перечень грубых нарушений лицензионных требований в отношении каждого лицензируемого вида деятельности устанавливается положением о лицензировании конкретного вида деятельности. При этом к таким нарушениям лицензионных требований могут относиться нарушения, повлекшие за собой:

i 1) возникновение угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, а также угрозы чрезвычайных ситуаций техногенного характера;

i 2) человеческие жертвы или причинение тяжкого вреда здоровью граждан, причинение средней тяжести вреда здоровью двух и более граждан, причинение вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, возникновение чрезвычайных ситуаций техногенного характера, нанесение ущерба правам, законным интересам граждан, обороне страны и безопасности государства.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ



Медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за

нарушение прав в сфере охраны здоровья

причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам мед помощи

A blue graphic frame consisting of four L-shaped corner brackets. The top-left and bottom-right corners are complete L-shapes. The top-right and bottom-left corners are partial L-shapes, with the top-right one being shorter than the others. In the center of this frame is a solid blue rectangular box containing white text.

для получения лицензии

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#).

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ Д

8. Для получения лицензии соискатель лицензии направляет или представляет в лицензирующий орган в соответствии с [частью 1 статьи 13](#) Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности" заявление о предоставлении лицензии, к которому прилагаются:

а) копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения о реквизитах документов, подтверждающих принадлежность указанных объектов соискателю лицензии);

б) копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования, медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

в) сведения о наличии выданного в установленном [порядке](#) санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг);

г) сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), зарегистрированных в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, и (или) регистрации медицинских изделий, зарегистрированных в соответствии с международными договорами и актами, составляющими право Евразийского экономического союза, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг);

д) копии документов, подтверждающих наличие у лиц, указанных в [подпункте "в" пункта 5](#) настоящего Положения, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификатов специалиста;

е) копии документов, подтверждающих наличие у лиц, указанных в [подпункте "г" пункта 5](#) настоящего Положения, соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;

ж) сведения о внесении соответствующей информации в федеральный реестр медицинских организаций и федеральный реестр медицинских работников единой системы в случаях, предусмотренных [пунктами 10 и 12](#) настоящего Положения.

з) опись прилагаемых документов.

Предоставление копий документов ... не требуется, если ...

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуще

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#).

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ Д

9. Для получения лицензии соискатель лицензии, являющийся иностранным юридическим лицом - участником проекта международного медицинского кластера, осуществляющим деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", вместо сведений, предусмотренных [пунктом 1 части 1 статьи 13](#) Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", указывает в заявлении сведения, предусмотренные [частью 2 статьи 13.1](#) Федерального закона "О международном медицинском кластере и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".


i 10. Представление копий документов, указанных в [подпунктах "б", "г" и "д" пункта 8](#) настоящего Положения, не требуется в случае внесения соискателем лицензии соответствующей информации в федеральный реестр медицинских организаций и федеральный регистр медицинских работников единой системы.

11. При намерении лицензиата осуществлять медицинскую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии, либо выполнять новые работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, в заявлении о внесении изменений в реестр лицензий указывается новый адрес либо сведения о новых работах (услугах) и представляются предусмотренные [подпунктами "а" - "е" пункта 8](#) настоящего Положения сведения (документы).

Выполнение работ (услуг), предусмотренных [приложением](#) к настоящему Положению, может осуществляться лицензиатом, в структуре которого организована мобильная медицинская бригада для оказания первичной медико-санитарной помощи населению, проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации по месту нахождения мобильной медицинской бригады, не указанному в лицензии в качестве адреса (адресов) места осуществления медицинской деятельности, и не требует переоформления лицензии.

i 12. Представление копий документов, указанных в [подпунктах "б", "г" и "д" пункта 8](#) настоящего Положения, не требуется в случае внесения лицензиатом соответствующей информации в федеральный реестр медицинских организаций и федеральный регистр медицинских работников единой системы.

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за ис

 Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку.](#)



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 1

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 сентября 2021 г. [Пункт 1](#) настоящего постановления действует до 1 сентября 2027 г.

5. Министерству здравоохранения Российской Федерации обеспечить проведение мониторинга правоприменительной практики реализации настоящего постановления и о результатах доложить в Правительство Российской Федерации до 1 сентября 2022 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Начало действия документа - 01.09.2021.



18.08.2021



НОВОЕ В ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЯХ: КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖДУТ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ С 1 СЕНТЯБРЯ 2021 ГОДА



Саяпина Светлана Михайловна
практикующий юрист в сфере здравоохранения, старший лейтенант юстиции в отставке, преподаватель программ МРА, МВА, управления персоналом
медицинской организации МГУУ Правительства Москвы; стратегического менеджмента медицинской организации РЭУ им. Г.В. Плеханова, кафедры
организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены РУДН, Школы Медицинского Бизнеса;
специализированный эксперт ПОА образовательных программ ТПП России г. Москва

18.08.2021 с 10:30 до 11:30

Детальный анализ новых изменений в лицензировании медицинской деятельности:

- ? Какие виды работ (услуг) подлежат исключению, влекущему появление у медицинских организаций обязанности по переоформлению лицензии на осуществление медицинской деятельности, и в какой срок?
- ? Повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет или же непрерывное медицинское образование (непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности), как об этом указано по некоторым врачебным и сестринским специальностям в Приказе Минздрава России от 08.10.2015 № 707н?
- ? Должны ли быть переоформлены лицензии, если в них имеется указание на право осуществлять работу (услугу) по «организации здравоохранения и общественному здоровью», когда в классификаторе работ (услуг), предусмотренных Приложением к Положению о лицензировании, нет такой работы (услуги), а есть по «организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии»?
- ? Если вместо внесения соискателем лицензии соответствующей информации в федеральный регистр медицинских работников единой системы можно представить копии документов, подтверждающих наличие у лиц, заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификатов специалиста, приложив их к соответствующему заявлению, то предполагается ли таким образом возможность не вносить тогда эти данные в единую систему (ЕГИСЗ)?



**❓ КАКИЕ ВИДЫ РАБОТ (УСЛУГ) ПОДЛЕЖАТ ИСКЛЮЧЕНИЮ,
ВЛЕКУЩЕМУ ПОЯВЛЕНИЕ У МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ОБЯЗАННОСТИ ПО ПЕРЕОФОРМЛЕНИЮ ЛИЦЕНЗИИ НА
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,
И В КАКОЙ СРОК?**

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)

«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

Приложение
к Положению о лицензировании
медицинской деятельности (за исключением
указанной деятельности, осуществляемой
медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную
систему здравоохранения, на территории
инновационного центра "Сколково")

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства РФ от 17.01.2013 N 9,
от 08.12.2016 N 1327)

Работы (услуги) по:

авиационной и космической медицине

акушерскому делу

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
(в ред. Постановления Правительства РФ от 08.12.2016 N 1327)

акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)
(абзац введен Постановлением Правительства РФ от 08.12.2016 N 1327)

аллергологии и иммунологии

анестезиологии и реаниматологии

бактериологии (= медицинская микробиология)

вакцинации (проведению профилактических прививок)

вирусологии (= медицинская микробиология)

водолазной медицине

военно-врачебной экспертизе

врачебно-лётной экспертизе

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)
«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

гастроэнтерологии

гематологии

генетике

гериатрии

гигиене в стоматологии (= стоматология профилактическая)

гигиеническому воспитанию

гистологии

дезинфектологии

дерматовенерологии

детской кардиологии

детской онкологии

детской урологии-андрологии

детской хирургии

детской эндокринологии

диабетологии (= эндокринология)

диетологии

забору гемопоэтических стволовых клеток

забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов

заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов

(в ред. Постановления Правительства РФ от 17.01.2013 N 9)

изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации

инфекционным болезням

кардиологии

клинической лабораторной диагностике

клинической микологии

клинической фармакологии

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)

«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

колопроктологии

косметологии

лабораторной генетике

лабораторной микологии (= медицинская микробиология)

лабораторной диагностике

лабораторному делу (= лабораторная диагностика)

лечебной физкультуре и спортивной медицине (= спортивная медицина)

лечебной физкультуре

лечебному делу

мануальной терапии

медико-социальной экспертизе

медико-социальной помощи

медицинской генетике (= генетика)

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)

медицинским осмотрам (предполетным, послеполетным)

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)

медицинским осмотрам (предсменным, послесменным)

(= медицинские осмотры (предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые))

медицинским осмотрам профилактическим

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители

медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции

медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)

«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием

медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

медицинской оптике

медицинской статистике

медицинскому массажу

медицинской реабилитации

наркологии (= психиатрия-наркология)

неврологии

нейрохирургии

неонатологии

неотложной медицинской помощи

нефрологии

общей врачебной практике (семейной медицине)

общей практике

онкологии

операционному делу

организации сестринского дела

организации здравоохранения и общественному здоровью

ортодонтии

остеопатии

(абзац введен Постановлением Правительства РФ от 08.12.2016 N 1327)

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)

оториноларингологии (кохlearной имплантации)

офтальмологии

паразитологии (= медицинская микробиология)

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)

«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

патологической анатомии

педиатрии

пластической хирургии

профпатологии

психиатрическому освидетельствованию

психиатрии

психиатрии-наркологии

психотерапии

пульмонологии

радиологии

радиотерапии

реаниматологии

ревматологии

рентгенологии

рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (= рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение)

рефлексотерапии

санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям

сексологии

сердечно-сосудистой хирургии

сестринскому делу

сестринскому делу в косметологии

сестринскому делу в педиатрии

скорой медицинской помощи

стоматологии

стоматологии детской

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)
«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

стоматологии общей практики

стоматологии ортопедической

стоматологии профилактической

стоматологии терапевтической

стоматологии хирургической

судебно-медицинской экспертизе

судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств и исследованию биологических объектов (биохимической, генетической, медико-криминалистической, спектрографической, судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, судебно-цитологической, химико-токсикологической)

судебно-медицинской экспертизе и исследованию трупа

судебно-медицинской экспертизе и обследованию потерпевших, обвиняемых и других лиц

(= судебно-медицинская экспертиза)

судебно-психиатрической экспертизе:

однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе

комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе

(= амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза)

однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизе

комплексной стационарной судебно-психиатрической экспертизе (психолого-психиатрической, сексолого-психиатрической)

(= стационарная судебно-психиатрическая экспертиза)

сурдологии-оториноларингологии

терапии

токсикологии

торакальной хирургии

травматологии и ортопедии

трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток

ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291
(ред. от 28.11.2020)

«О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
(вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»)

Окончание действия документа - 31.08.2021.

транспортировке гемопоэтических стволовых клеток и костного мозга

абзац исключен с 20 января 2013 года. - Постановление Правительства РФ от 17.01.2013 N 9

транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов

транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации

трансфузиологии

ультразвуковой диагностике

управлению сестринской деятельностью

урологии

физиотерапии

фтизиатрии

функциональной диагностике

хирургии

хирургии (абдоминальной) (= хирургия)

хирургии (комбустиологии)

хирургии (трансплантации органов и (или) тканей)

хранению гемопоэтических стволовых клеток

челюстно-лицевой хирургии

экспертизе временной нетрудоспособности

экспертизе качества медицинской помощи

экспертизе профессиональной пригодности

экспертизе связи заболевания с профессией

эндокринологии

эндоскопии

энтомологии

эпидемиологии

Утвержден
 постановлением Правительства
 Российской Федерации
 от 1 июня 2021 г. N 852

**ПЕРЕЧЕНЬ
 ТОЖДЕСТВЕННЫХ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ
 МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

| | |
|---|--|
| <p>Работы (услуги), указанные в приложении к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")"</p> | <p>Работы (услуги), указанные в приложении к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации"</p> |
| <p>гигиена в стоматологии диабетология наркология судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств и исследование биологических объектов (биохимическая, генетическая, медико-криминалистическая, спектрографическая, судебно-биологическая,</p> | <p>стоматология профилактическая эндокринология психиатрия-наркология судебно-медицинская экспертиза</p> |

| | |
|--|---|
| <p>судебно-гистологическая, судебно-химическая, судебно-цитологическая, химико-токсикологическая), судебно-медицинская экспертиза и исследование трупа, судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц</p> | |
| <p>хирургия (абдоминальная) бактериология, вирусология, лабораторная микология, паразитология</p> | <p>хирургия медицинская микробиология</p> |
| <p>медицинские осмотры (предсменные, послесменные), медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые)</p> | <p>медицинские осмотры (предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые)</p> |
| <p>однородная амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза, комплексная амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза</p> | <p>амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза</p> |
| <p>однородная стационарная судебно-психиатрическая экспертиза, комплексная стационарная судебно-психиатрическая экспертиза (психолого-психиатрическая, сексолого-психиатрическая)</p> | <p>стационарная судебно-психиатрическая экспертиза</p> |
| <p>лабораторное дело лечебная физкультура и спортивная медицина</p> | <p>лабораторная диагностика спортивная медицина</p> |
| <p>рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение медицинская генетика</p> | <p>рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение генетика</p> |



Выводы

Начало действия документа - 01.09.2021.

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятель

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку.](#)

↑ ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОСТАНОВЛЕ
1. утвердить прилагаемые.

[Положение](#) о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково");


[перечень](#) тождественных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

2. Выданные до дня вступления в силу настоящего постановления лицензии на осуществление медицинской деятельности подлежат переоформлению в части исключения работ (услуг), не предусмотренных [приложением](#) к Положению, утвержденному настоящим постановлением, не позднее чем до 1 сентября 2022 г., за исключением тождественных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, предусмотренных [перечнем](#), утвержденным настоящим постановлением.

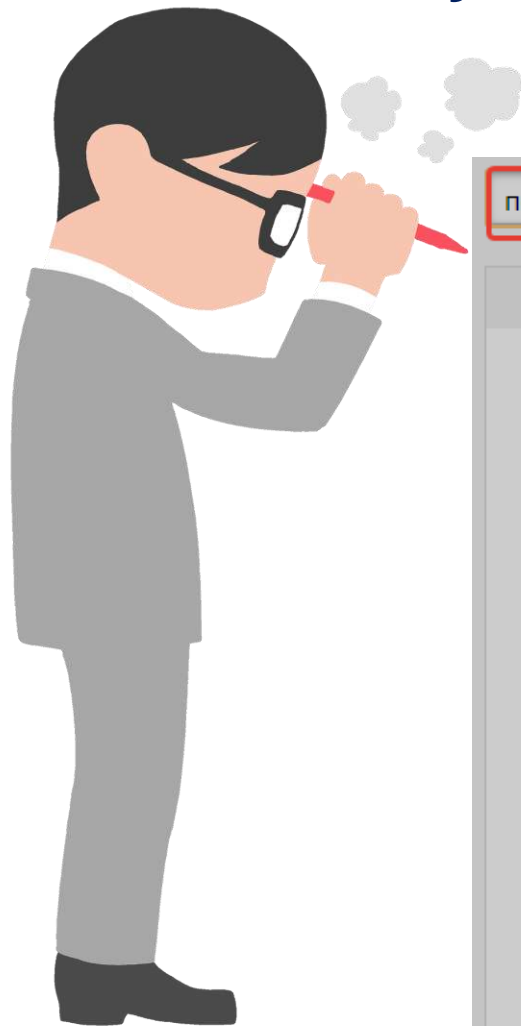
Исключены:

Работы (услуги) по:

- гигиеническому воспитанию
- дезинфектологии
- клинической микологии
- неотложной медицинской помощи
- операционному делу
- организации сестринского дела
- психотерапии
- сексологии
- управлению сестринской деятельностью
- энтомологии

**ЧТО ДЕЛАТЬ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ
С ВРАЧАМИ-ПСИХОТЕРАПЕВТАМИ,
-СЕКСОЛОГАМИ, -ДЕЗИНФЕКТОЛОГАМИ,
ЕСЛИ С 1.09.2021 ЭТИ ПРОФИЛИ ПО
НЕОБЪЯСНИМЫМ ПРИЧИНАМ ИСКЛЮЧЕНЫ ИЗ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, А ЛИЦЕНЗИИ
ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПЕРЕОФОРМЛЕНЫ? **

Можно ли теперь считать психотерапию немедицинской деятельностью, осуществляемой медицинскими работниками?
Но оказываемые услуги при этом будут являться немедицинскими?



психотерапия

Найти

Проект Приказа Минздрава России "Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность" (по

↑ КЛАССИФИКАТОР РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

| | | |
|----------------------------|--|----------------------------------|
| | медицинская помощь | |
| по патологической анатомии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар стационарно |
| по педиатрии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар стационарно |
| | высокотехнологичная медицинская помощь | стационарно |
| по пластической хирургии | специализированная медицинская помощь | |
| по профпатологии | специализированная медицинская помощь | |
| по психиатрии | специализированная медицинская помощь | |
| по психиатрии-наркологии | специализированная медицинская помощь | дневной стационар стационарно |

Внимание!

Фрагмент в документе не найден!

Продолжить поиск во всех документах системы?

Искать везде Отмена

Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания **медицинской помощи** при психических рас

↑ ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

диспансеров, психиатрических больниц, многопрофильных больниц, а также самостоятельной медицинской организацией и предназначено для оказания психиатрической помощи пациентам, страдающим непсихотическими психическими расстройствами.

3. Организационная структура и штатная численность медицинского и другого персонала отделения устанавливаются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической, психотерапевтической и медико-реабилитационной работы, а также рекомендуемых штатных нормативов согласно [приложению N 32](#) к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному настоящим приказом.

4. Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно [приложению N 33](#) к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному настоящим приказом.

5. На должность заведующего отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным [требованиям](#) к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" <1> (далее - Квалификационные требования) по специальности "**психотерапия**".

(п. 5 в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 13.09.2018 N 620н)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

<1> [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

(сноска введена [Приказом](#) Минздрава России от 13.09.2018 N 620н)

6. На должность врача отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности "**психотерапия**".

(п. 6 в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 13.09.2018 N 620н)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

707н, врач-психотерапевт

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, устан

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РА

организации - врач-психиатр-нарколог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Специальность "Психотерапия"

Уровень профессионального образования

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Подготовка в ординатуре по специальности "Психотерапия"

Дополнительное профессиональное образование

Профессиональная переподготовка по специальности "Психотерапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности

Врач-психотерапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-психотерапевт

707н, врач-сексолог

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установ [Подробнее](#)

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ

Специальность "Сексология"

Уровень профессионального образования

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Подготовка в ординатуре по специальности "Сексология"

Дополнительное профессиональное образование

Профессиональная переподготовка по специальности "Сексология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности

Врач-сексолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-сексолог



Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология»

врач-сексолог

Найти ↓

1 из 4 фрагментов



Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

⚠ Срок действия документа [ограничен](#) 1 января 2027 года.

Подп

↑ ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ

б) кабинеты врачей-специалистов:

врача-терапевта;

врача-уролога;

врача-дерматовенеролога;

врача-эндокринолога;

врача-сексолога;

врача-генетика;

врача-психотерапевта (психолога/медицинского психолога);

Номенклатура медицинских услуг (804н)

врач-психотерапевт



Найти ↓



3 из 5 фрагментов

Приказ Минздрава России от 13.10.2017 N 804н (ред. от 24.09.2020) "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" (Зарегистрировано в Ми

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное Ф3 от 31.07.202



II. Номенклатура медицинских услуг

| | |
|-------------|--|
| V01.034.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный |
| V01.034.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный |
| V01.034.003 | Ежедневный осмотр врачом-психотерапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара |



врач-сексолог



Найти ↓



1 из 4 фрагментов

Приказ Минздрава России от 13.10.2017 N 804н (ред. от 24.09.2020) "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" (Зарегистрировано в Ми

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное Ф3 от 31.07.202



II. Номенклатура медицинских услуг

| | |
|-------------|---|
| V01.041.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта повторный |
| V01.042.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-сексолога первичный |
| V01.042.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-сексолога повторный |





Для предоставления социального налогового вычета **первична соответствующая лицензия на осуществление медицинской деятельности**, а не указание на нахождение медицинской услуги в составе номенклатуры таких услуг

"Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 05.08.2000 N 117-ФЗ (ред. от 02.07.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 02.08.2021)

⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу

↑ **Статья 219. Социальные налоговые вычеты**

(в ред. Федерального [закона](#) от 25.11.2013 N 317-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

i Общая сумма социального налогового вычета, предусмотренного [абзацами первым и вторым](#) настоящего подпункта, принимается в размере фактически произведенных расходов, но с учетом ограничения, установленного [пунктом 2](#) настоящей статьи.

i По дорогостоящим видам лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, сумма налогового вычета принимается в размере фактически произведенных расходов. [Перечень](#) дорогостоящих видов лечения утверждается постановлением Правительства Российской Федерации.

i ▶ **Вычет сумм оплаты стоимости медицинских услуг и (или) уплаты страховых взносов предоставляется налогоплательщику, если медицинские услуги оказываются в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, имеющих соответствующие лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также при представлении налогоплательщиком документов, подтверждающих его фактические расходы на оказанные медицинские услуги, приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения или уплату страховых взносов.**

(в ред. Федерального [закона](#) от 25.11.2013 N 317-ФЗ)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

i Указанный социальный налоговый вычет предоставляется налогоплательщику, если оплата стоимости медицинских услуг и

Значение лицензии при разрешении споров по льготной пенсии

Определение Первого кассационного суда общей юрисдикции от 21.06.2021 N 88-12684/2021 по делу N 2-4855/2018 Категория спора: Пенсионное обеспечение

↑ ПЕРВЫЙ КАССАЦИОННЫЙ СУД ОБЩЕЙ ЮРИСДИКЦИИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ от 21 июня 2021 г. N 88-12684/2021

Решением Государственного учреждения - Главного управления Пенсионного фонда Российской Федерации N 6 по г. Москве и Московской области от 10 сентября 2018 года истцу отказано в назначении пенсии в связи с отсутствием специального стажа. В специальный стаж В. включено 26 лет 8 месяцев 13 дней.

При этом, в специальный стаж истца не включены периоды работы с 1 января 2015 года по 28 июля 2015 года, с 30 июля 2015 года по 23 декабря 2015 года, с 25 декабря 2015 года по 16 октября 2017 года, с 20 октября 2017 года по 29 июля 2018 года в должности медицинской сестры терапевтического отделения, медицинской сестры хирургического кабинета стоматологического отделения в ЗАО "Медиус С", так как данная организация не представила документы для проведения проверки, в ПТК СПУ сведения сданы без кодов особых условий труда.

Разрешая спор, и удовлетворяя исковые требования В. о включении периодов работы с 1 января 2015 года по 28 июля 2015 года, с 30 июля 2015 года по 23 декабря 2015 года, с 25 декабря 2015 года по 16 октября 2017 года, с 20 октября 2017 года по 29 июля 2018 года в должности медицинской сестры терапевтического отделения, медицинской сестры хирургического кабинета стоматологического отделения в <данные изъяты> в стаж, дающий право на досрочное назначение страховой пенсии по старости по п. 20 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 23 декабря 2013 года N 400-ФЗ "О страховых пенсиях", суд первой инстанции исходил из того, что <данные изъяты> имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности, истец занимала должность, предусмотренную [Списком](#), утвержденным Постановлением Совета Министров РСФСР от 6 сентября 1991 года N 464.

Отменяя решение суда первой инстанции, и отказывая в удовлетворении исковых требований В., суд апелляционной инстанции указал, что по своей организационно-правовой форме <данные изъяты> не может быть отнесено к учреждениям здравоохранения, поименованным в пункте 2 раздела "Наименование учреждений" Списка от 29 октября 2002 года N 781, наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности у данного Общества не свидетельствует о том, что истец в спорные периоды осуществляла трудовую деятельность в учреждениях здравоохранения, в связи с чем спорные периоды работы не могут быть включены в стаж работы истца, дающий ей право на досрочное назначение страховой пенсии по старости, оснований для досрочного назначения страховой пенсии по старости также не имеется из-за отсутствия требуемого специального стажа.

707н, врач-дезинфектолог

дезинфектолог ✕ Найти ↑ 1 из 2 фрагментов

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к ме

⚠ Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установ

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБО

| Специальность "Дезинфектология" | |
|---|--|
| Уровень профессионального образования | Высшее образование - специалитет по специальности "Медико-профилактическое дело" |
| | Подготовка в ординатуре по специальности "Дезинфектология" |
| Дополнительное профессиональное образование | Профессиональная переподготовка по специальности "Дезинфектология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Эпидемиология" |
| | Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности |
| Должности | Врач-дезинфектолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-дезинфектолог |



Приказ Минздрава России от 30.12.2020 N 1417н "Об утверждении формы типового **договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному ме**

! Форма договора, утв. данным документом, [применяется](#), начиная с заключения договоров в рамках реализации территориальных программ О Подробнее ▾

↑ **II. Взаимодействие Сторон**

территориальной программе в другой медицинской организации в случае утраты Организацией права на осуществление медицинской деятельности;

7.8. выполнять иные обязанности, предусмотренные Федеральным [законом](#) и принятыми в его исполнение иными нормативными правовыми актами.

8. Организация обязуется:

8.1. обеспечить оказание медицинской помощи по территориальной программе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями к ее оказанию, в пределах распределенных Организации комиссией, указанной в [части 9 статьи 36](#) Федерального закона, объемов предоставления и финансового обеспечения **медицинской помощи, в рамках работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Организации;**

8.2. обеспечить оказание медицинской помощи по базовой программе в соответствии с установленными в соответствии с законодательством Российской Федерации требованиями к ее оказанию, **в рамках работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Организации;**

8.3. обеспечить застрахованному лицу реализацию права на выбор медицинской организации и врача в соответствии с



Отсутствие у ДЗМ оснований для финансирования всего, что связано с психотерапией при исключении последней из медицинской деятельности

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 24.12.2020 N 1467 (ред. от 28.07.2021) "Об утверждении государственных заданий, финансовое обеспечен

↑ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ЗАДАНИЯ, ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

| | организации и их работников | консультации, ед. | | | |
|---|---|---------------------------|-------|-------|-------|
| | Административное обеспечение деятельности организаций | Количество отчетов, ед. | 6 | 0 | 0 |
| 6 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы" | | | | |
| | Первичная медико-санитарная помощь (включая первичную специализированную медико-санитарную помощь) в амбулаторных условиях по профилю "психотерапия" | Количество посещений, ед. | 32000 | 32000 | 32000 |



Врач-психотерапевт, врач-сексолог



- Увольнять по какой статье ТК РФ?
- И увольнять ли вообще?
- Или они продолжают приемы пациентов, но это уже будет немедицинская деятельность? А так можно?
- ...

❓ ДОЛЖНЫ ЛИ БЫТЬ ПЕРЕОФОРМЛЕНЫ ЛИЦЕНЗИИ, ЕСЛИ В НИХ ИМЕЕТСЯ УКАЗАНИЕ НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РАБОТУ (УСЛУГУ) ПО «ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ», КОГДА В КЛАССИФИКАТОРЕ РАБОТ (УСЛУГ), ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПРИЛОЖЕНИЕМ К ПОЛОЖЕНИЮ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ, НЕТ ТАКОЙ РАБОТЫ (УСЛУГИ), А ЕСТЬ ПО «ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ»?

+ Почему исключили организацию сестринского дела и управление сестринской деятельностью, а ОЗиОЗ оставили?

❓ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ ЗАЯВЛЕННЫЕ РАБОТЫ (УСЛУГИ), НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В 5 ЛЕТ ИЛИ ЖЕ НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (НЕПРЕРЫВНОЕ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ), КАК ОБ ЭТОМ УКАЗАНО ПО НЕКОТОРЫМ ВРАЧЕБНЫМ И СЕСТРИНСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ В ПРИКАЗЕ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 08.10.2015 № 707Н?

Сохраняется требование к наличию заключенных трудовых договоров...

Постановление Правительства РФ от 16.04.2012
№ 291

«О лицензировании медицинской
деятельности (...)»

п. 5

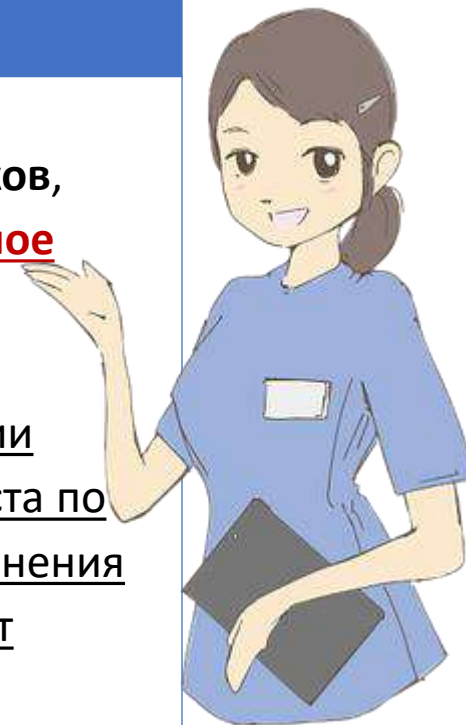
д) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021
№ 852

«О лицензировании медицинской
деятельности (...)»

п. 4

в) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ (услуг);



! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 [N 247-ФЗ. См. Справку](#)

[Свернуть ▲](#)

Зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2015 г. N 39438

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 8 октября 2015 г. N 707н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ "ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ"

[+](#) [Список изменяющих документов](#)

В соответствии с [пунктом 5.2.2](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2013, N 16, ст. 1970; N 20, ст. 2477; N 22, ст. 2812; N 33, ст. 4386; N 45, ст. 5822; 2014, N 12, ст. 1296; N 6, ст. 3577; N 30, ст. 4307; N 37, ст. 4969; 2015, N 2, ст. 491; N 12, ст. 1763; N 23, ст. 3333), приказываю:

1. Утвердить Квалификационные [требования](#) к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

⚠ Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 N 247-ФЗ. [См. Справку](#)

Свернуть ▲



Зарегистрировано в Минюсте России 9 марта 2016 г. N 41337

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 10 февраля 2016 г. N 83н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

В соответствии с [пунктом 5.2.2](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2013, N 16, ст. 1970; N 20, ст. 2477; N 22, ст. 2812; N 33, ст. 4386; N 45, ст. 5822; 2014, N 12, ст. 1296; N 26, ст. 3577; N 30, ст. 4307; N 37, ст. 4969; 2015, N 2, ст. 491; N 12, ст. 1763; N 23, ст. 3333; 2016, N 2, ст. 325), приказываю:

Утвердить Квалификационные [требования](#) к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием согласно приложению.

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

непрерывное ✕ ▼ Найти ▲ 1 из 9 фрагментов

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (специальности)

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 N 247-ФЗ. [См. Справку](#).

↑ **КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШ**

| | |
|--|--|
| Должности | врач - лабораторный генетик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - лабораторный генетик |
| Специальность "Лечебное дело" | |
| (введено Приказом Минздрава России от 15.06.2017 N 328н) | |
| Уровень профессионального образования | Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" |
| Дополнительное профессиональное образование | Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности |
| Должности ↔ | Врач-терапевт участковый; врач по медицинской профилактике; врач приемного отделения |

(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 04.09.2020 N 940н)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

непрерывное ✕ ▼ Найти ▲ 2 из 9 фрагментов

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 N 188-ФЗ

↑ **КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШ**

| | |
|--|--|
| Специальность "Медико-профилактическое дело" | |
| (введено Приказом Минздрава России от 15.06.2017 N 328н) | |
| Уровень профессионального образования | Высшее образование - специалитет по специальности "Медико-профилактическое дело" |
| Дополнительное профессиональное образование | Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности |
| Должности <3> | Врач по общей гигиене, врач-эпидемиолог |

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

непрерывное ✕ ▼ Найти ↕ 3 из 9 фрагментов

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" (с изменениями)

⚠ Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 N 188-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" и отдельные законодательные акты Российской Федерации"

↑ **КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШ**

медико-социальной экспертизе

Специальность "Медицинская биохимия"

(введено [Приказом](#) Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)

| | |
|---|--|
| Уровень профессионального образования | Высшее образование - специалитет по специальности "Медицинская биохимия" |
| Дополнительное профессиональное образование | Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности |
| Должности <4> | Врач клинической лабораторной диагностики Специальность "Медицинская биофизика" |

(введено [Приказом](#) Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)

| | |
|---|--|
| Уровень профессионального образования | Высшее образование - специалитет по специальности "Медицинская биофизика" |
| Дополнительное профессиональное образование | Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности |
| Должности <5> | Врач функциональной диагностики Специальность "Медицинская кибернетика" |

(введено [Приказом](#) Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)

| | |
|---|--|
| Уровень профессионального образования | Высшее образование - специалитет по специальности "Медицинская кибернетика" |
| Дополнительное профессиональное образование | Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности |
| Должности <6> | Врач-статистик |

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским

⚠ Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ с

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ



Специальность "Педиатрия"

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" <7>

Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия" <7>

(в ред. Приказа Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)
(см. текст в предыдущей редакции)

Дополнительное профессиональное образование Профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности <8>

(в ред. Приказа Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)



Должности Врач-педиатр; врач-педиатр участковый; врач-педиатр городской (районный); врач по медицинской профилактике; врач приемного отделения; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-педиатр; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

(в ред. Приказа Минздрава России от 04.09.2020 N 940н)
(см. текст в предыдущей редакции)

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

непрерывное



Найти



7 из 9 фрагментов

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (специальности)

⚠ Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 N 188-ФЗ

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШИМ образованием (специальности структурного подразделения)

Специальность "Сестринское дело"

(введено Приказом Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)

Уровень профессионального образования

Высшее образование - бакалавриат по направлению подготовки "Сестринское дело"

Дополнительное профессиональное образование

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

Должности

Медицинская сестра общей практики, медицинская сестра по паллиативной помощи, медицинская сестра по профилактике, медицинская сестра по реабилитации

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

непрерывное Найти ↓ 8 из 9 ф

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и

⚠ Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С

... медицинским работником - врач-методист, врач-стоматолог, врач-методист

Специальность "Стоматология общей практики"

Уровень профессионального образования

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология"

Подготовка в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Стоматология", "Стоматология общей практики" [<9>](#)

(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

Дополнительное профессиональное образование

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности [<10>](#)

(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)

Должности

Врач-стоматолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-стоматолог

Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляе

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

Начало действия документа - 01.09.2021.

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕЛ

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

а) соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) соблюдение [требований](#), предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

в) соблюдение [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

г) соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

д) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 73](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

е) размещение информации в единой системе в соответствии со [статьей 91.1](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации) посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, соответствующей установленным требованиям, или посредством иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинской организации и предоставляемых ею услуг.

❓ ЕСТЬ ЛИ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЬ КОПИИ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ НАЛИЧИЕ У ЛИЦ, ЗАКЛЮЧИВШИХ С СОИСКАТЕЛЕМ ЛИЦЕНЗИИ ТРУДОВЫЕ ДОГОВОРЫ, СОТВЕТСТВУЮЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПРОЙДЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СЕРТИФИКАТОВ СПЕЦИАЛИСТА, ПРИЛОЖИВ ИХ К СОТВЕТСТВУЮЩЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ, ТО ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ЛИ ТАКИМ ОБРАЗОМ ВОЗМОЖНОСТЬ НЕ ВНОСИТЬ ТОГДА ЭТИ ДАННЫЕ В ЕДИНУЮ СИСТЕМУ (ЕГИСЗ)?

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

Начало действия документа - 01.09.2021.

↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕЛ

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

i

а) соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) соблюдение [требований](#), предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

в) соблюдение [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

г) соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

д) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 73](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

i

е) размещение информации в единой системе в соответствии со [статьей 91.1](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации) посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, соответствующей установленным требованиям, или посредством иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинской организации и предоставляемых ею услуг.

**А ЧТО ДЕЛАТЬ С ВРАЧАМИ-СТАТИСТИКАМИ,
ЕСЛИ УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИСКЛЮЧИЛИ ИЗ ПЕРЕЧНЯ РАБОТ
(УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ?**



Все ли специальности указаны в перечне работ (услуг), составляющих МД?



Специальность ≠ Перечень

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ о

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ

Специальность "Управление сестринской деятельностью"

Уровень профессионального образования: Высшее образование - специалитет по специальности "Сестринское дело"

Подготовка в интернатуре по специальности "Управление сестринской деятельностью"

(в ред. Приказа Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)
(см. текст в предыдущей редакции)

Дополнительное профессиональное образование: Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности: Заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер); директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист



Все ли специальности указаны в перечне работ (услуг), составляющих МД?



Специальность ≠ Перечень

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществл

✘ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

↑ ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием

медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

медицинской оптике

медицинской статистике

медицинскому массажу

медицинской реабилитации

неврологии

нейрохирургии

Например, нет отдельной специальности по лечебной физкультуре, а в Перечне есть:



Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключе

Документ не вступил в силу. Подробнее см. Справку

↑ ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- лабораторной генетике
- лабораторной диагностике
- лечебной физкультуре
- лечебному делу
- мануальной терапии



Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским

! Данный документ [включен](#) в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ с

↑ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ

(см. текст в предыдущей редакции)



Специальность "Лечебная физкультура и спортивная медицина"

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Подготовка в ординатуре по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина"

(в ред. Приказа Минздрава России от 15.06.2017 N 328н)

(см. текст в предыдущей редакции)



Дополнительное профессиональное образование Профессиональная переподготовка по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Кардиология", "Колопроктология", "Мануальная терапия", "Нефрология", "Неврология", "Неонатология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рефлексотерапия", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Хирургия", "Детская онкология", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

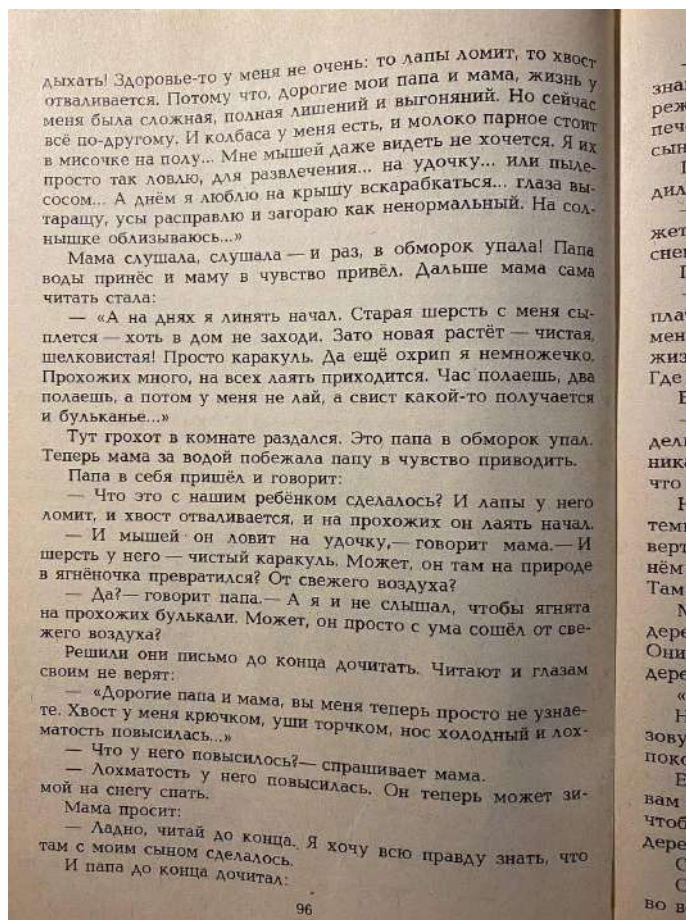
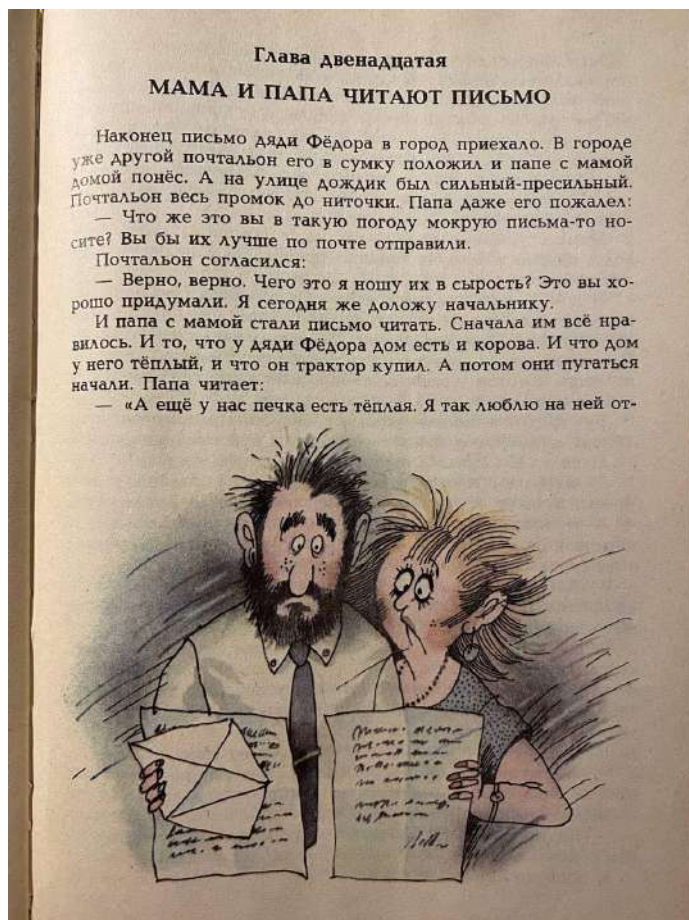
Должности Врач по лечебной физкультуре; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач по лечебной физкультуре; врач по спортивной медицине; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач по спортивной медицине



Э. Успенский «Дядя Фёдор, пёс и кот»

«... Сначала им всё нравилось. ... А потом они пугаться начали. ...»

Как можно было исключить из мед.деят-ти психотерапию (и пр. необъяснимое)?



Желание отмены Постановления

Правительства РФ

от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании

медицинской деятельности ...»

увеличивается пропорционально

глубине погружения в его смысловую

нагрузку, которую при этом

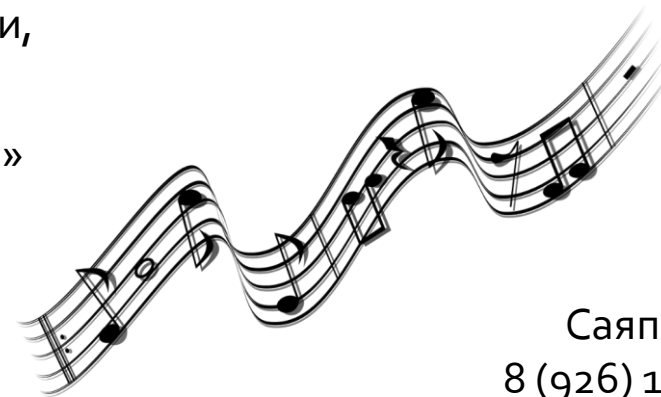
очень сложно отыскать.



НОВОЕ В ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЯХ: КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖДУТ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ С 1 СЕНТЯБРЯ 2021 ГОДА

СПАСИБО ЗА ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ, ТЕРПЕНИЕ И ВНИМАНИЕ!

«Чем бы Вы не занимались в своей жизни,
помните, это должно быть безопасно
для Вашей жизни, репутации, будущего»



Саяпина С.М.
8 (926) 132-86-61

www.ssmedlaw.com

s.sayapina@ssmedlaw.com

<https://www.facebook.com/sayapina.svetlana>

<https://www.instagram.com/sayapina.svetlana.medlaw/?hl=ru>

Москва, 2021

Риск-ориентированная модель контроля (надзора): Тест на добросовестность медицинских организаций?



- Передачи со мной:

22.08.2017, часть 1

- <https://www.ssmelaw.com/single-post/2017/09/07/Риск-ориентированная-модель-контроля-надзора-тест-на-добросовестность-медицинских-организаций---часть-1>

05.09.2017, часть 2

- <https://www.ssmelaw.com/single-post/2017/09/07/Риск-ориентированная-модель-контроля-надзора-тест-на-добросовестность-медицинских-организаций---часть-2>

Пациентоориентированность или управление персоналом: Что раньше?

- Передачи со мной:

24.10.2017, часть 1



- <https://www.ssmelaw.com/single-post/Пациентоориентированность-или-управление-персоналом-что-раньше---часть-1>

26.12.2017, часть 2

- <https://www.ssmelaw.com/single-post/Что-раньше-пациентоориентированность-управление-персоналом-или-стандарты-медицинской-помощи>

16.01.2018, часть 3

- <https://www.ssmelaw.com/single-post/o-сложных-вопросах-соблюдения-стандартов-медицинской-помощи>



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
e LIBRARY.RU

ВХОД

ПОИСК

НАВИГАТОР

- Начальная страница
- Каталог журналов
- Авторский указатель
- Список организаций
- Тематический рубрикатор
- Поисквые запросы



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

О ДОПУСКАХ РАБОТНИКОВ К ОТДЕЛЬНЫМ ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЕЗ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА¹

¹ Московский городской университет управления Правительства Москвы

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 2 (5) Год: 2017 Страницы: 9-25

ЖУРНАЛ:

HEALTH AND SOCIAL CARE JOURNAL

Издательство: Общество с ограниченной ответственностью "РИНКОН" (Москва)

ISSN: 2413-712X

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ, ОБЯЗАННОСТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ, ОТСТРАНЕНИЕ ОТ РАБОТЫ, СПРАВКА ИЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА, СПРАВКА ИЗ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА, ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

АННОТАЦИЯ:

Статья посвящена анализу существующей практики истребования от лиц, принимаемых на работу в медицинские организации, и работников медицинских организаций справок, со сведениями с учетом нарколога и психиатра, и законодательно установленных требований к обязательному психиатрическому освидетельствованию. Справки из наркологических и психоневрологических диспансеров не заменяют и не исполняют обязанности работодателя осуществлять законодательно предусмотренные психиатрические освидетельствования. Согласно ст. 213 ТК РФ обязательные психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя. Иных положений, предусматривающих прохождение работников обязательных психиатрических освидетельствований за свой счет и возмещении им понесенных расходов, ТК РФ не содержит. Установление факта допуска медицинского работника к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, без обязательного психиатрического освидетельствования будет свидетельствовать о прямом нарушении работодателем трудового законодательства и законодательства в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, равно как об организации и (или) предоставлении медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности.

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС
НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ
Science Index

ИНСТРУМЕНТЫ

- ▶ Просмотреть оглавление выпуска
- ▶ Загрузить полный текст (PDF, 325 Kb)
- ▶ Отправить публикацию по электронной почте

▶ Перейти на полный текст на внешнем сайте

- ▶ Добавить публикацию в подборку:

Новая подборка

- ▶ Редактировать Вашу заметку к публикации
- ▶ Обсудить эту публикацию с другими читателями
- ▶ Показать все публикации этого автора
- ▶ Найти близкие по тематике публикации

<https://elibrary.ru/item.asp?id=35779643>



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU



КОРЗИНА

ПОИСК



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 35294631

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО: ПРОБЛЕМЫ СОДЕРЖАНИЯ И ПРОЦЕССА ОФОРМЛЕНИЯ

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА   ¹

¹ Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский городской университет управления Правительства Москвы»

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Том: 4 Номер: 1 (7) Год: 2018 Страницы: 43-47

ЖУРНАЛ:

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Издательство: Общество с ограниченной ответственностью "Национальный институт медицинского права" (Москва)
eISSN: 2658-6312

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:







ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ, ПАЦИЕНТ, НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ПАЦИЕНТ, МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ЗАКОН, НОРМАТИВНЫЙ ПРАВОВОЙ АКТ, ПОЛНОМОЧИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ

АННОТАЦИЯ:







Статья посвящена проблемным вопросам, с которыми сталкиваются медицинские организации в отсутствие соответствующих порядка дачи и форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, полномочия на утверждение которых закреплены за Минздравом России. При использовании в педиатрической практике Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравоохранения РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н, медицинские организации оказываются в ситуации предконфликта при возникновении соответствующих вопросов к его составу со стороны законных представителей несовершеннолетнего пациента. Форма информированного добровольного согласия, утвержденная Приказом Минздрава России от 20.12.2012 №1177н, предназначена для использования только при оказании медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС
НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ
Science Index 

ИНСТРУМЕНТЫ

-  Просмотреть оглавление выпуска
 -  Загрузить полный текст (PDF, 5,1 Mb)
 -  Отправить публикацию по электронной почте
-
-  Список статей в РИНЦ, цитирующих данную
 -  Список статей в Google Академия, цитирующих данную
 -  Добавить публикацию в подборку:

▾

-  Данная публикация входит в список моих работ
-  Идентифицировать организацию, указанную в публикации в качестве места моей работы
-  Редактировать Вашу заметку к публикации
-  Обсудить эту публикацию с другими читателями
-  Показать все публикации этого автора
-  Найти близкие по тематике публикации

**ПРИМЕР
ПАМЯТКИ
МЕД.
РАБОТНИКУ
О НЕОБХ-ТН
СОБЛЮДЕНИИ
НАЛАГАЕМЫХ
ОГРАНИЧЕНИИ
ЗДЕСЬ**



КОРЗИНА

ПОИСК

НАВИГАТОР

- Начальная страница
- Каталог журналов
- Авторский указатель
- Список организаций
- Тематический рубрикатор
- Поисковые запросы
- Настройка



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 36916498

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ
НАЛАГАЕМЫХ ЗАКОНОМ НА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И
РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОГРАНИЧЕНИЙ И
ПРЕДОТВРАЩЕНИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА¹

¹ Московский государственный университет управления Правительства Москвы

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 2 (7) Год: 2018 Страницы: 44-51

УДК: 614.2

ЖУРНАЛ:

HEALTH AND SOCIAL CARE JOURNAL

Издательство: Общество с ограниченной ответственностью "РИНКОН" (Москва)
ISSN: 2413-712X

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОГРАНИЧЕНИЯ,
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ, ПАМЯТКА, ЗАКОН, ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

АННОТАЦИЯ:

В статье проанализированы основные аспекты необходимости управления процессами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части, касающейся соблюдения медицинскими работниками и руководителями медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Даны практические рекомендации по внедрению такого управленческого механизма, как «Памятка о необходимости соблюдения установленных ограничений (запретов) на совершение определенных действий, недопустимости осуществления незаконной медицинской деятельности и ответственности за их (ее) совершение», вручаемой медицинскому работнику и руководителям медицинской организации под роспись. Наличие в документообороте таких памяток будет в том числе служить доказательством действительно проводимой медицинской организации работы не только по соблюдению указанных ограничений, но и работы по предотвращению конфликта интересов и противодействию коррупции.

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС
НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ
Science Index

ИНСТРУМЕНТЫ

- ▶ Вернуться в список публикаций автора
- ▶ Следующая публикация
- 📄 Загрузить полный текст (PDF, 248 Kb)
- ▶ Отправить публикацию по электронной почте

s.sayapina@ssmedlaw.com

- 📄 Перейти на полный текст на внешнем сайте
- ▶ Список статей в Google Академия, цитирующих данную

- ▶ Добавить публикацию в подборку:

Психиатрическое освидетельств... ▾

- * Данная публикация входит в список моих работ
- ▶ Редактировать Вашу заметку к публикации
- ▶ Обсудить эту публикацию с другими читателями
- ▶ Показать все публикации этого автора
- ▶ Найти близкие по тематике публикации

<https://elibrary.ru/item.asp?id=36916498>

www.ssmedlaw.com



Следствие ведут диабетики: как россияне покупают с рук недоступные льготные лекарства

- <https://riafan.ru/1141994-sledstvie-vedut-diabetiki-kak-rossiyane-pokupayut-s-ruk-nedostupnye-lgotnye-lekarstva>
- <https://www.youtube.com/watch?v=oiYCt8wQVZM>

Ребенок-инвалид «съедает деньги поликлиники»: власти Ярославля решили доказать, что они выше суда

- <https://riafan.ru/1155555-rebenok-invalid-sedaet-dengi-polikliniki-vlasti-yaroslavlya-reshili-dokazat-cto-oni-vyshe-suda>
- <https://www.youtube.com/watch?v=DVyZgoWSRz4>



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКОГО
ПРАВА

ISSN 2658-6312

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Том 5

№1 (9)

Москва
2019

Раздел II

Саяпина С.М.

О ПРАКТИКЕ НЕСАНКЦИОНИРОВАННОГО ИЗЪЯТИЯ (ВЫЕМКИ) ОРГАНАМИ ДОЗНАНИЯ И СЛЕДСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

В статье проводится анализ правовых основ предоставления медицинскими организациями документации, содержащей сведения, составляющие врачебную тайну, по запросам органов дознания или следствия – как в рамках рассмотрения сообщения о преступлении в порядке ст. ст. 144-145 УПК РФ, так и после возбуждения уголовного дела. Актуальность этой темы подтверждается имеющейся на сегодняшний день практикой несанкционированного изъятия органами дознания и следствия медицинской документации, без предъявления ими соответствующего судебного решения. И такая практика свидетельствует о неразумных рисках (действиях) медицинских организаций, предоставляющих медицинскую документацию не только с нарушением закона (т.е. исключительно по запросам органов дознания и следствия), но и создающих таким образом преждевременно благоприятные условия для активного уголовного преследования своих работников (включая руководителей) в то время, когда в силу ст. 183 УПК РФ на выемку медицинских документов, содержащих сведения, составляющие охраняемую законом врачебную тайну, требуется судебное решение, что, в том числе, было отмечено и Пленумом Верховного Суда РФ в Постановлении от 01.06.2017 №19 «О практике рассмотрения судами ходатайств о производстве следственных действий, связанных с ограничением конституционных прав граждан (статья 165 УПК РФ)».

Ключевые слова: врачебная тайна, сообщение о преступлении, уголовное дело, уголовный процесс, уголовное преследование, недопустимое доказательство, медицинская документация

Svetlana Sayapina

ON THE PRACTICE OF UNAUTHORIZED REMOVAL (SEIZURE) OF THE BODIES OF INQUIRY AND INVESTIGATION OF MEDICAL DOCUMENTATION

The article analyzes the legal basis for providing medical organizations with documentation containing information constituting medical confidentiality at the request of the inquiry or investigation authorities – as in the framework of considering a crime report under Art. 144-145 Criminal Procedure Code of the Russian Federation, and after the initiation of criminal proceedings. The relevance of this topic is confirmed by the current practice of unauthorized seizure of medical documentation by the bodies of inquiry and investigation, without presenting an appropriate court decision. And this practice testifies to unreasonable risks (actions) of medical organizations that provide medical documentation not only in violation of the law (that is, solely at the request of inquiry and investigation bodies), but also thus creating prematurely favorable conditions for active prosecution of their employees including managers) at the time when by virtue of art. 183 of the Criminal Procedure Code of the Russian Federation for the seizure of medical documents containing information constituting medical secrets protected by law, a judicial decision is required, which was also noted by the Plenum of the Supreme Court of the Russian Federation in Resolution No. 19 of 01.06.2017 on the conduct of investigative actions related to the restriction of the constitutional rights of citizens (Article 165 of the Code of Criminal Procedure of the Russian Federation)».

Keywords: medical confidentiality, crime reporting, criminal case, criminal procedure, criminal prosecution, inadmissible evidence, medical records



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU



КОРЗИНА

ПОИСК

НАВИГАТОР



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 41184159

О ПРАКТИКЕ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ", НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ

САЯПИНА С.М.¹, РОЦИН Д.О.²

¹ Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский городской университет управления Правительства Москвы»

² Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт истории естествознания и техники им. С.И. Вавилова Российской академии наук

Тип: статья в сборнике трудов конференции Язык: русский Год издания: 2019

Страницы: 203-207

ИСТОЧНИК:

ДОСТИЖЕНИЯ РОССИЙСКОЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ XX-XXI СТОЛЕТИЯ: К 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОБРАЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНЫХ ШКОЛ
Труды VIII Всероссийского съезда судебных медиков с международным участием. Под общей редакцией А.В. Ковалева. Москва, 2019
Издательство: ООО «Принт»

КОНФЕРЕНЦИЯ:

ДОСТИЖЕНИЯ РОССИЙСКОЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ XX-XXI СТОЛЕТИЯ: К 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОБРАЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНЫХ ШКОЛ
Москва, 21-23 ноября 2018 г.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, УГОЛОВНЫЙ ПРОЦЕСС, УГОЛОВНОЕ ПРЕСЛЕДОВАНИЕ, ФОРМЫ ВИНЫ, УМЫСЕЛ, УМЫШЛЕННОЕ ПРЕСТУПЛЕНИЕ, КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, MEDICAL CARE, MEDICAL SERVICES, CRIMINAL JUSTICE, CRIMINAL PROSECUTION, FORMS OF GUILT, INTENTIONS, INTENTIONAL CRIME, QUALITY AND SAFETY OF MEDICAL ACTIVITIES

АННОТАЦИЯ:

В последние годы увеличилось число возбуждаемых уголовных дел в отношении врачей за оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности по ст. 238 УК РФ. Настоящая статья ставит целью проведение анализа основополагающих принципов, понятия, права и обязанности в сфере охраны здоровья; выполнен анализ практики привлечения медицинских работников при оказании услуг по профилю «акушерство и гинекология».

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС
НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ
Science Index



ИНСТРУМЕНТЫ

- ▶ Вернуться в список публикаций автора
- ▶ Следующая публикация
- ▶ Список статей в Google Академия, цитирующих данную
- ▶ Добавить публикацию в подборку:

Психиатрическое освидетельств

- * Данная публикация входит в список моих работ
- ▶ Идентифицировать организацию, указанную в публикации в качестве места моей работы
- ▶ Редактировать Вашу заметку к публикации
- ▶ Обсудить эту публикацию с другими читателями
- ▶ Показать все публикации этих авторов
- ▶ Найти близкие по тематике публикации

<https://elibrary.ru/item.asp?id=41184159>



КОРЗИНА

ПОИСК

НАВИГАТОР

- Начальная страница
- Каталог журналов
- Авторский указатель
- Список организаций



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 41858495

ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ КАК ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С НАРУШЕНИЯМИ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ В КОСМЕТОЛОГИИ: ПО СТРАНИЦАМ ПРАВОВЫХ АУДИТОВ

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА ¹

¹ Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский городской университет управления Правительства Москвы», Москва

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 28 Год: 2019 Страницы: 70-74

ЖУРНАЛ:

МЕТАМОРФОЗЫ
Издательство: Объединение специалистов эстетической медицины (Москва)
ISSN: 2306-0883

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ, ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ЗАКОН, НОРМАТИВНЫЙ
ПРАВОВОЙ АКТ

АННОТАЦИЯ:

Настоящей статьей рассматриваются проблемные вопросы непонимания руководителями медицинских организаций (оказывающих медицинскую помощь по профилю «косметология», в частности) значения штатного расписания как первичного учетного документа, подтверждающего соблюдение или нарушение (как правило, грубое) лицензионных требований. Для решения данной проблемы статьей предлагается изучение соответствующих нормативных требований, а также судебной практики, согласно которой основанием привлечения медицинских организаций к административной ответственности за грубые нарушения лицензионных требований стало (в числе прочего) штатное расписание как доказательство таких нарушений.

ИНСТРУМЕНТЫ

- Вернуться в список публикаций автора
- Предыдущая публикация
- Приобрести эту публикацию за 300 руб.
- Список статей в Google Академия, цитирующих данную
- Добавить публикацию в подборку:

Психиатрическое освидетельств

- Добавить публикацию в список моих работ (если Вы являетесь ее автором)
- Редактировать Вашу заметку к публикации
- Обсудить эту публикацию с другими читателями
- Показать все публикации этого автора
- Найти близкие по тематике публикации



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ
Science Index

eLIBRARY ID: 41683800

О ПРАВОВОМ РЕГУЛИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ФАРМАКОНАДЗОРА, А ТАКЖЕ МОНИТОРИНГА БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА ¹

¹ МГУУ Правительства, Москва

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 27 Год: 2019 Страницы: 72-78

НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU

КОРЗИНА

ПОИСК

НАВИГАТОР

ЖУРНАЛ:

МЕТАМОРФОЗЫ
Издательство: Объединение специалистов эстетической медицины (Москва)
ISSN: 2306-0883

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, ФАРМАКОНАДЗОР, МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ, ПАЦИЕНТ, МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ЗАКОН, НОРМАТИВНЫЙ ПРАВОВОЙ АКТ

АННОТАЦИЯ:

Настоящей статьей рассматриваются ключевые вопросы законодательно установленной обязанности медицинских организаций и медицинских работников проводить мониторинг безопасности медицинских изделий (фармаконадзор) и лекарственных препаратов.

ИНСТРУМЕНТЫ

- Вернуться в список публикаций автора
- Следующая публикация
- Приобрести эту публикацию за 300 руб.
- Список статей в Google Академия, цитирующих данную
- Добавить публикацию в подборку:
- Добавить публикацию в список моих работ (если Вы являетесь ее автором)
- Редактировать Вашу заметку к публикации
- Обсудить эту публикацию с другими читателями
- Показать все публикации этого автора



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU

КОРЗИНА

ПОИСК

НАВИГАТОР

- ЖУРНАЛЫ
- КНИГИ
- ПАТЕНТЫ
- ПОИСК
- АВТОРЫ
- ОРГАНИЗАЦИИ
- КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА
- РУБРИКАТОР

■ Начальная страница

СЕССИЯ



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 42661875

ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА ИЛИ ПРАВОНАРУШЕНИЕ: О ПРАКТИКЕ ПОДМНЫ ПОНЯТИЙ

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА¹

¹ Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский городской университет управления Правительства Москвы имени Ю.М. Лужкова»

Рецензенты: РОЩИН ДЕНИС ОЛЕГОВИЧ¹

¹ Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко"

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 2 (9) Год: 2019 Страницы: 37-61

ЖУРНАЛ:

HEALTH AND SOCIAL CARE JOURNAL
Издательство: Общество с ограниченной ответственностью "РИНКОН" (Москва)
ISSN: 2413-712X

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА, ПРАВОНАРУШЕНИЕ, КАЧЕСТВО, БЕЗОПАСНОСТЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

АННОТАЦИЯ:

Одной из обязанностей медицинской организации является обязанность организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Эта обязанность на практике осуществляется с большим количеством правонарушений, совершенных медицинскими работниками, а также сопровождается большим количеством врачебных ошибок. Термин «врачебная ошибка» (или его более общее название - «медицинская ошибка») является более разговорным понятием, при этом абсолютно нетождественным терминам «недостаток», «дефект», «правонарушение», «неосторожность» и пр. При этом медицинская ошибка как таковая может являться обстоятельством, исключающим ответственность, если медицинским работником не допущены противоправные действия (бездействие), влекущие уголовную или административную ответственность. И если противоправные действия исключаются, то есть ли смысл вообще говорить о допустимости (или наличии) во врачевании (медицинской деятельности) каких-либо так называемых ошибок без путаницы сознания и подмены понятий? Особенно тогда, когда в определённых случаях речь в целом должна лишь идти о реализованном риске и (или) риске обоснованном (который при этом является обстоятельством, исключающим преступность деяния; риск признаётся обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда охраняемым уголовным законом интересам...

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС
НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ
Science Index

ИНСТРУМЕНТЫ

- ▶ Просмотреть оглавление выпуска
- ▶ Загрузить полный текст (PDF, 492 Kb)
- ▶ Отправить публикацию по электронной почте

s.sayapina@ssmedlaw.com

- ▶ Список статей в Google Академия, цитирующих данную
- ▶ Добавить публикацию в подборку:

Психиатрическое освидетельств

- ▶ Добавить публикацию в список моих работ (если Вы являетесь ее автором)
- ▶ Редактировать Вашу заметку к публикации
- ▶ Обсудить эту публикацию с другими читателями
- ▶ Показать все публикации этого автора
- ▶ Найти близкие по тематике публикации

<https://elibrary.ru/item.asp?id=42661875>



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU



КОРЗИНА



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 43098860

О ПРАКТИКЕ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ: ПРИМЕРЫ КРИТИЧЕСКИХ ОШИБОК, ПОВЛЕКШИХ РЕАЛЬНЫЕ СРОКИ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА  ¹

¹ Московский городской университет управления Правительства Москвы

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 2 Год: 2020 Страницы: 110-117

ЖУРНАЛ:

МЕНЕДЖМЕНТ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНЕ

Издательство: Рекламно-информационное агентство "Стандарты и качество" (Москва)

ISSN: 2658-5898

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, БЕЗОПАСНОСТЬ, УГОЛОВНАЯ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УГОЛОВНОЕ ПРЕСЛЕДОВАНИЕ, ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ
ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ

АННОТАЦИЯ:

В представленной статье автор рассматривает вопросы, связанные с развивающейся практикой привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за оказание медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности. Также проводится подробный анализ понятий «медицинская помощь», «медицинская услуга»: можно ли разделять их друг от друга, существует ли понятие «безопасность» в здравоохранении и каким может быть определение «безопасность медицинской услуги»?

[https://ria-
stk.ru/mkvm/adetail.php?ID=190765&fbclid=
IwAR3fQOkpaU5TZpm1dssUPquwxcHaN--
3Mu3RZ0jSgz3gaMMzC1pmaVnG4V8](https://ria-stk.ru/mkvm/adetail.php?ID=190765&fbclid=IwAR3fQOkpaU5TZpm1dssUPquwxcHaN--3Mu3RZ0jSgz3gaMMzC1pmaVnG4V8)



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU



КОРЗИНА

<https://ria-stk.ru/mkvm/adetail.php?ID=193118>



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 44037107

О НЕРАЗРЫВНОЙ СВЯЗИ ПРАВА С ЛИЧНОСТЬЮ. ВОЗМОЖНА ЛИ ДАЧА ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОТ ИМЕНИ ДРУГОГО ЛИЦА ПО ДОВЕРЕННОСТИ?

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА ¹

¹ Совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по г. Москве и Московской области

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 3 Год: 2020 Страницы: 110-115

ЖУРНАЛ:

МЕНЕДЖМЕНТ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНЕ
Издательство: Рекламно-информационное агентство "Стандарты и качество" (Москва)
ISSN: 2658-5898

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ, ПАЦИЕНТ, РОДИТЕЛЬ, ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА, СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО, ГЕНЕТИЧЕСКИЕ РОДИТЕЛИ, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО, ДОВЕРЕННОСТЬ, INFORMED VOLUNTARY CONSENT, PATIENT, PARENT, LEGAL REPRESENTATIVE OF THE PATIENT, SURROGACY, GENETIC PARENTS, REPRESENTATION, POWER OF ATTORNEY

АННОТАЦИЯ:

В статье рассматриваются вопросы, связанные с дачей информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Анализируется распространенная порочная практика выдачи доверенности на право дачи информированных добровольных согласий, а также забора новорожденных детей; объясняется суть личных неимущественных прав и нематериальных благ; исследуются вопросы представительства в совершении действий, связанных с реализацией личных неимущественных прав.

ч. 2



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
eLIBRARY.RU



КОРЗИНА



ИНФОРМАЦИЯ О ПУБЛИКАЦИИ

eLIBRARY ID: 44350620

О НЕРАЗРЫВНОЙ СВЯЗИ ПРАВА С ЛИЧНОСТЬЮ. ВОЗМОЖНА ЛИ ДАЧА ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОТ ИМЕНИ ДРУГОГО ЛИЦА ПО ДОВЕРЕННОСТИ? ЧАСТЬ 2

САЯПИНА СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА ¹

¹ Отделение Совета по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по г. Москве и Московской области

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 4 Год: 2020 Страницы: 114-120

ЖУРНАЛ:

МЕНЕДЖМЕНТ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНЕ
Учредители: ООО "РИА "Стандарты и качество" (Москва)
ISSN: 2658-5898

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ, ПАЦИЕНТ, РОДИТЕЛЬ, ЗАКОННЫЙ
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА, СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО, ГЕНЕТИЧЕСКИЕ РОДИТЕЛИ,
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО, ДОВЕРЕННОСТЬ, INFORMED VOLUNTARY CONSENT, PATIENT, PARENT, LEGAL
REPRESENTATIVE OF THE PATIENT, SURROGACY, GENETIC PARENTS, REPRESENTATION, POWER OF
ATTORNEY










АННОТАЦИЯ:

В статье рассматриваются вопросы, связанные с дачей информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Анализируется распространенная порочная практика выдачи доверенности на право дачи информированных добровольных согласий, а также забора новорожденных детей по таким доверенностям; суть личных неимущественных прав и нематериальных благ; вопросы представительства в совершении действий, связанных с реализацией личных неимущественных прав, в том числе на примере практики ФРГ.

РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС
НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ

Science Index 

ИНСТРУМЕНТЫ

-  Просмотреть содержание выпуска
 -  Список статей в Google Академия, цитирующих данную
 -  Добавить публикацию в подборку
- Психиатрическое освидетельсте 
-  Добавить публикацию в список моих работ (если Вы являетесь ее автором)
 -  Редактировать Вашу заметку к публикации
 -  Обсудить эту публикацию с другими читателями
 -  Показать все публикации этого автора
 -  Найти близкие по тематике публикации

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44350620>