

Регистрационный номер в журнале регистрации уведомлений

"__" "____" 20__ г.

* Заполняется при наличии документов, подтверждающих стоимость подарка.

Перечень изменений законодательства в сфере здравоохранения, вступающих в силу с 1 января 2017 года

<p><u>Федеральный закон от 28 декабря 2016 г. N 472-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"</u></p>	<p>До 31 декабря 2017 г. продлены сроки реализации региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Федерации в целях завершения мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров.</p>
<p>Вносит изменения в: <u>ФЗ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"</u></p>	<p>Кроме того, в 2017 г. продолжится осуществление единовременных компенсационных выплат медработникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, рабочий поселок либо поселок городского типа. Размер выплаты сохранен (1 млн руб.).</p> <p>На региональные органы власти возложен контроль за соблюдением условий осуществления вышеуказанных выплат медработникам.</p>
<p><u>Федеральный закон от 3 июля 2016 г. N 286-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и отдельные законодательные акты Российской Федерации"</u></p>	<p>Внесены изменения в Закон об обязательном медицинском страховании в России и отдельные законодательные акты России.</p> <p>Так, предусмотрен механизм финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) с 2017 г. с учетом возможности ФОМС напрямую финансировать федеральные медорганизации за оказание ими ВМП, не включенной в базовую программу ОМС.</p> <p>Обособленные целевые средства на обеспечение ВМП из бюджета</p>

<p>Вносит изменения в:</p>	<p>ФОМС предоставляются ФГУ в виде субсидии на финансовое обеспечение выполнения госзадания, утвержденного федеральным органом исполнительной власти; бюджетам территориальных фондов ОМС в виде субсидий на финансирование расходов, возникающих при оказании ВМП, не включенной в базовую программу ОМС.</p>
<p><u>ФЗ</u> от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"</p>	<p>Порядок финансового обеспечения оказания ВМП, в т. ч. посредством предоставления субсидий бюджетам территориальных фондов, утверждается Правительством России.</p>
<p><u>ФЗ</u> от 12 января 1996 года N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"</p>	<p>Предоставление бюджетам территориальных фондов ОМС субсидий на финансирование расходов, возникающих при оказании ВМП, не включенной в базовую программу ОМС,</p>
<p><u>ФЗ</u> от 3 ноября 2006 года N 174-ФЗ "Об автономных учреждениях"</p>	<p>осуществляется на основании соглашений, заключаемых ФФОМС, высшим исполнительным органом госвласти субъекта Федерации и уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.</p>
<p><u>ФЗ</u> от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p>	<p>Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти утверждает порядок формирования перечня видов ВМП, который содержит в т. ч. методы лечения и источники финансового обеспечения ВМП.</p>
<p><u>ФЗ</u> от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p>	<p>Также установлено, что страховая медицинская организация (СМО) исключается из реестра СМО на основании уведомления, направляемого ей территориальным фондом, не позднее следующего рабочего дня после дня расторжения договора о финансовом обеспечении ОМС.</p>
<p><u>Федеральный закон</u> от 23 июня 2016 г. N 180-ФЗ "О биомедицинских клеточных продуктах"</p>	<p>Принят <u>Закон</u> о биомедицинских клеточных продуктах (БКП). Он предусматривает следующее. БКП - это комплекс, состоящий из клеточной линии (линий) и</p>

вспомогательных веществ либо из клеточной линии (линий) и вспомогательных веществ в сочетании с лекарствами и (или) медицеллиями. Он предназначен для профилактики, диагностики и лечения заболеваний или состояний пациента, сохранения беременности и медицинской реабилитации.

Клеточная линия - это стандартизованная популяция клеток одного типа с воспроизводимым клеточным составом, полученная путем изъятия из организма человека биологического материала с последующим культивированием клеток вне организма.

Прописаны добровольность и безвозмездность донорства биологического материала, недопустимость его купли-продажи. Также недопустимы создание эмбриона человека в целях производства БКП, использование для разработки, производства и применения БКП биологического материала, полученного путем прерывания процесса развития эмбриона или плода человека или нарушения такого процесса.

Предусмотрено лицензирование производства БКП.

Федеральный закон от 22 декабря 2014 г. N 429-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств"

Вносятся изменения в ст. 29 Закона "Подтверждение государственной регистрации лекарственного препарата".

Вносит изменения в:

ФЗ от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

Постановление Правительства РФ от 19 декабря 2016 г. N 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов"

Принята программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 г. и плановый период 2018-2019 гг. По сравнению с программой на 2016 г. она содержит ряд новых положений.

Расширен перечень мероприятий, финансируемых за счет ассигнований федерального бюджета. В него включена закупка антивирусных лекарственных препаратов из числа ЖНВЛП для лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, а также антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов из числа ЖНВЛП для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

Предусмотрен новый способ оплаты медпомощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Оптимизированы нормативы объема медпомощи на 1 жителя. Средние нормативы финансовых затрат по видам и условиям оказания медпомощи проиндексированы на 4% по сравнению с 2016 г.

Уточнены критерии доступности и качества медицинской помощи.

Постановление Правительства РФ от 10 декабря 2016 г. N 1335 "О внесении изменения в пункт 1 постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. N 1060"

С 32 873 тыс. до 45 605,3 тыс. рублей (в расчете на квартал) увеличен фонд оплаты труда работников ФФОМС (без персонала по охране и обслуживанию зданий).

Постановление Правительства РФ от 5 декабря 2016 г. N 1302 "Об утверждении в базовую программу ОМС. Перечень

<p>Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями"</p>	<p>видов такой помощи установлен в рамках программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период.</p> <p>Рассматриваемая медпомощь оказывается федеральными бюджетными и автономными учреждениями, определенными Минздравом России, и финансируется за счет субсидий из ФФОМС.</p>
	<p>Средства выделяются учреждениям на финансовое обеспечение выполнения ими госзадания по оказанию высокотехнологичной медпомощи. Госзадание утверждается органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя соответствующей медорганизации.</p>
	<p>Прописан порядок расчета размера предоставляемой субсидии.</p> <p>Не использованные в текущем финансовом году остатки средств используются учреждением в очередном финансовом году на те же цели.</p>
<p><u>Постановление</u> Правительства РФ от 3 июня 2015 г. N 536 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации"</p>	<p>Скорректированы полномочия Росздравнадзора и Минздрава России. Речь идет об обращении лекарств.</p> <p>Минздрав России уполномочен утверждать порядок научного консультирования по вопросам доклинических, клинических исследований лекарственных препаратов, экспертизы качества, эффективности и безопасности, с проведением госрегистрации продукции. Речь также идет о перечне наименований лекарственных форм, о правилах формирования регистрационного досье на препарат.</p>
<p><u>Приказ</u> Министерства здравоохранения</p>	<p>Запасы наркотических средств и психотропных веществ, которые</p>

РФ от 1 декабря 2016 г. N 917н "Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения"

зарегистрированы в России в качестве лекарств для применения, определяются юристами по установленным Минздравом России нормативам для расчета потребности в таких лекарствах.

Определены такие нормативы для расчета потребности в отношении наркотических лекарств для медорганизаций, оказывающих следующие виды помощи: первичную медико-санитарную помощь и паллиативную помощь в амбулаторных условиях; специализированную, в т. ч. высокотехнологичную, скорую помощь и паллиативную помощь в стационарных условиях; скорую, в т. ч. скорую специализированную, помощь вне медорганизаций.

Нормативы для расчета потребности в психотропных лекарствах для применения определяются юристами путем расчета усредненных данных на основе отчетов об использовании наркотических средств и психотропных веществ за последние 3 года.

Те и другие нормативы могут быть увеличены, но не более чем в 1,5 раза, по решению руководителя регионального органа исполнительной власти по охране здоровья либо руководителя юриста соответственно.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 ноября 2016 г. N 908н "О внесении изменений в типовую форму контракта с иностранной организацией на оказание услуг, связанных с лечением гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, утвержденную приказом

Минздрав России может заключить контракт с иностранной организацией на лечение гражданина за рубежом за счет федеральных бюджетных ассигнований.

Скорректирована типовая форма такого контракта.

Поправки обусловлены тем, что с 1 января 2017 г. при заключении данного контракта провести госзакупку можно будет только у

<p>Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 января 2014 г. N 29н"</p>	<p>единственного поставщика (подрядчика, исполнителя). Необходимо в т. ч. отражать виды услуг. Срок их оказания представляется самостоятельным. В новой редакции изложена форма сметы расходов.</p>
<p>Приказ Федеральной службы государственной статистики от 8 сентября 2016 г. N 487 "О внесении изменений в статистический инструментарий для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья, утвержденный приказом Росстата от 24 августа 2016 г. N 445"</p>	<p>Скорректирован порядок заполнения формы федерального статнаблюдения N 62 "Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению". Изменения внесены в Раздел VII. Платные медицинские услуги (таблица 7000). Поправки <u>вводятся</u> с отчета за 2016 г.</p>
<p>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 сентября 2016 г. N 682н "Об утверждении формы документа, содержащего результаты мониторинга эффективности и безопасности лекарственного препарата для медицинского применения, проводимого держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата либо уполномоченным лицом"</p>	<p>С 1 января 2017 г. к заявлению о подтверждении госрегистрации лекарственного препарата для медицинского применения необходимо приложить документы, содержащие результаты мониторинга не только его безопасности, но и эффективности. Мониторинг проводится держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата либо уполномоченным ими лицом. Установлена новая форма документа, содержащего результаты такого мониторинга.</p>
<p>Приказ Министерства здравоохранения</p>	<p>С 1 января 2017 г. вводятся в действие формы N 002-О/у</p>

<p>РФ от 30 июня 2016 г. N 441н "О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских препаратов к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов"</p>	<p>"Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием" и N 003-О/у "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов", а также <u>Порядок</u> проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.</p>
<p>Освидетельствование проводится в организациях независимо от организационно-правовой формы. Осмотр врачом-психиатром осуществляется в медорганизации государственной или муниципальной систем здравоохранения. Химико-токсикологические исследования проводятся в наркологических диспансерах (наркологических больницах). Во всех случаях необходима соответствующая лицензия. Все осмотры осуществляются за счет средств граждан.</p>	<p>Освидетельствование проводится в организациях независимо от организационно-правовой формы. Осмотр врачом-психиатром осуществляется в медорганизации государственной или муниципальной систем здравоохранения. Химико-токсикологические исследования проводятся в наркологических диспансерах (наркологических больницах). Во всех случаях необходима соответствующая лицензия. Все осмотры осуществляются за счет средств граждан.</p>
<p>Медзаключение для получения лицензии на приобретение оружия действует 1 год со дня его выдачи.</p>	<p>Медзаключение для получения лицензии на приобретение оружия действует 1 год со дня его выдачи.</p>
<p>Также см.:</p>	<p>Также см.:</p>
<p>С 1 января 2017 года для получения справки на оружие необходимо будет проходить дополнительное исследование</p>	<p>С 1 января 2017 года для получения справки на оружие необходимо будет проходить дополнительное исследование</p>
<p><u>Приказ</u> Министерства здравоохранения РФ от 21 апреля 2016 г. N 254н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н "Об утверждении</p>	<p>Минздрав России изменил <u>порядок</u> назначения и выписывания лекарственных препаратов. Изменения коснулись некоторых форм рецептурных бланков. А именно, с 1 января 2017 года изменения коснулись <u>п. 9</u> Приложения N 2 "Рекомендованное количество отдельных лекарственных препаратов для</p>

<p>порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения" и приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. N 54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления"</p>	<p>выписывания на один рецепт".</p>
<p><u>Приказ</u> Министерства здравоохранения РФ от 25 февраля 2016 г. N 127н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов". Ее проводит департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России.</p> <p>Так, на первом этапе перехода с 1 января 2016 г. аккредитация проходит у лиц, получивших после указанной даты высшее образование по специальностям "Стоматология" и "Фармация". На втором этапе аккредитацию пройдут те, кто закончит обучение после 1 января 2017 г. в области "Здравоохранение и медицинские науки" (уровень специалитета). Указаны лица, которые пройдут аккредитацию на 3 и 4 этапах (с 1 января 2018 г. и 2021 г.).</p> <p>Также см.:</p>	<p>Утверждены сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование, и подлежащих аккредитации специалистов.</p> <p>Ее проводит департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России.</p> <p>Так, на первом этапе перехода с 1 января 2016 г. аккредитация проходит у лиц, получивших после указанной даты высшее образование по специальностям "Стоматология" и "Фармация". На втором этапе аккредитацию пройдут те, кто закончит обучение после 1 января 2017 г. в области "Здравоохранение и медицинские науки" (уровень специалитета). Указаны лица, которые пройдут аккредитацию на 3 и 4 этапах (с 1 января 2018 г. и 2021 г.).</p> <p>Также см.:</p>

Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 13 мая 2016 г. N 01/5985-16-32 "О сроках и этапах аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов"