**Ответы на вопросы, полученные во время проведения публичного обсуждения результатов правоприменительной практики  
Территориального органа Росздравнадзора по Кемеровской области**

**\_\_\_\_\_\_15.02.2018\_\_\_\_\_\_\_\_**

***1. Какие печати и штампы нужно ставить на бланке рецепта в соответствии с новым приказом Министерства здравоохранения РФ от 11.07.2017 № 403н частным медицинским учреждениям? Нужен ли прямоугольный штамп?***

**Ответ**: Порядок оформления рецептурных бланков регламентирует приказ №1175н. В соответствии с вышеназванным приказом, на рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

***2.Какие требования предъявляются для получения лицензии на фармацевтическую деятельность фельдешрско-акушерским пунктам?***

**Ответ**: При лицензировании фармацевтической деятельности организация должна иметь оборудование, необходимое для осуществления фармацевтической деятельности, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 года №646н «Об утверждении правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения».

***3. Предъявлен рецепт на 3 месяца, отпуск лекарственного препарата 1 раз в месяц. Когда аптека должна оставить рецепт у себя, ведь пациент может больше не прийти в нашу аптеку, а пойти в другую?***

**Ответ**: Рецепт необходимо оставить в аптеке после последнего отпуска лекарственного препарата. Можно после первого отпуска лекарственного препарата сделать копию рецепта или фото.

***4. Вопрос: Обязательно ли согласие родственников на госпитализацию больного силами скорой помощи?***

**Ответ**: В ч. 9 ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" указаны случаи, когда согласие не требуется, а именно:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

***5. Какие нарушения, выявленные при проведении контрольно-надзорных мероприятий, являются наиболее частыми? Где намечается тенденция к снижению количества нарушений?***

**Ответ**: к наиболее частым нарушениям относятся нарушение условий хранения лекарственных препаратов, по данному нарушению составлено 50% протоколов.

***6. Какая предусмотрена ответственность за нарушение медицинскими работниками прав пациентов в области охраны здоровья граждан?***

**Ответ**:

В соответствии с п. 13 ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

По действующему на сегодняшний день законодательству медицинские работники за нарушение прав граждан в сфере здравоохранения могут нести дисциплинарную, административную и уголовную ответственность. В соответствии с действующим трудовым законодательством, в том числе статьей 192 ТК РФ, привлечение работника к дисциплинарной ответственности относится к исключительным полномочиям работодателя.

В статье 6.32. КоАП РФ говорится о том, что за нарушение требований законодательства в сфере охраны здоровья при проведении искусственного прерывания беременности, а именно о получении информированного добровольного согласия предусмотрено наложение административного штрафа на граждан в размере от одной тысячи до трех тысяч рублей; на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - от сорока тысяч до ста тысяч рублей. За нарушение сроков (в том числе при наличии медицинских и социальных показаний, а также учитывая сроки с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности), установленных законодательством в сфере охраны здоровья для проведения искусственного прерывания беременности, предусмотрено наложение административного штрафа на граждан в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей; на должностных лиц - от десяти тысяч до тридцати тысяч рублей; на юридических лиц - от ста тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей. При этом в целях настоящей статьи под гражданами понимаются медицинские работники, не являющиеся должностными лицами.

Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ предусматривает наказание за осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности, при условии, что такая лицензия обязательна, если это повлекло по неосторожности причинение вреда здоровью человека в виде штрафа в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо ограничение свободы на срок до трех лет, либо принудительные работы на срок до трех лет, либо лишение свободы на тот же срок. То же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека наказывается принудительными работами на срок до пяти лет либо лишением свободы на тот же срок.