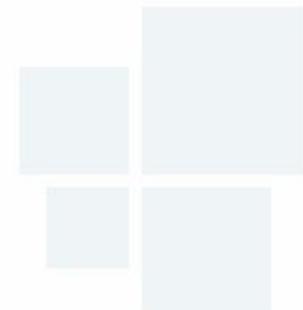




ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ





ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

1. Право на создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации

Гарантии обеспечения : предусмотрены трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами РФ.

Трудовой кодекс РФ (ст.21) :Работодатель обязан:

- соблюдать трудовое законодательство и иные нормативные правовые акты, содержащие нормы трудового права, локальные нормативные акты, условия коллективного договора, соглашений и трудовых договоров;
- предоставлять работникам работу, обусловленную трудовым договором;
- обеспечивать безопасность и условия труда, соответствующие государственным нормативным требованиям охраны труда;
- обеспечивать работников оборудованием, инструментами, технической документацией и иными средствами, необходимыми для исполнения ими трудовых обязанностей;

*Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.72*



ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

2) Право на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации

3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

Гарантии обеспечения :

Раздел IX ТК РФ. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

*Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.72*



ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые Минздравом России, а также дифференциация оплаты труда по результатам аттестации.

Гарантии обеспечения:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 апреля 2013 г. N 240н "О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории"

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 25 декабря 2012 г.:

«Медицинские и фармацевтические работники в случаях, когда действие квалификационных категорий истекает во время отпуска по беременности, родам и уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет и др., могут пройти аттестацию и подтвердить квалификационную категорию по своей специальности. Поскольку первым этапом оценки квалификации специалиста является оценка непосредственно в учреждении, где он работает, то руководитель этого учреждения со своей стороны также может обратиться в аттестационную комиссию с ходатайством о продлении срока действия квалификационной категории, дав профессиональную характеристику специалиста. Аттестационная комиссия, исходя из конкретной ситуации, принимает решение, на основании которого орган управления здравоохранением издает соответствующий приказ»

*Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.72*



ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности.

ст. 129, 135 ТК РФ

6) создание профессиональных некоммерческих организаций.

Статья 76 ФЗ № 323. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками

7) страхование риска своей профессиональной ответственности.

Законом г. Москвы от 17 марта 2010 г. N 7 "Об охране здоровья в городе Москве" предусмотрено, что в городе Москве может осуществляться страхование профессиональной ответственности медицинских и фармацевтических работников государственных учреждений здравоохранения города Москвы.

Постановлением Правительства РФ от 03 апреля 2006 г. N 191 утвержден перечень должностей подлежащих обязательному страхованию медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью этих работников.

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.72



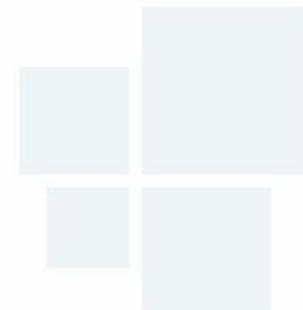
ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕРЫ ИХ СТИМУЛИРОВАНИЯ

Правительство РФ, органы государственной власти субъектов РФ и органы местного самоуправления вправе устанавливать **дополнительные гарантии и меры социальной поддержки медицинским работникам и фармацевтическим работникам** за счет соответственно бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ и местных бюджетов.

Субъектами РФ и органами местного самоуправления принимаются нормативно-правовые акты, устанавливающие гарантии медицинским работникам, работающим в соответствующих подведомственных учреждениях. Расходы при этом возлагаются на соответствующие бюджеты. Если льготы медицинским работникам предусмотрены федеральным законодательством, то финансовое обеспечение этих льгот является расходным обязательством РФ.



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ





ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

1. Медицинские работники и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Медицинские работники обязаны:

1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;

Должностная инструкция - важнейший организационно-правовой документ, занимающий одно из центральных мест в локальном регулировании трудовых отношений:

- ✓ определяет функции, обязанности, права и ответственность работников медицинских организаций
- ✓ позволяет обосновать необходимость наложения взысканий при невыполнении или некачественном исполнении работником возложенных на него трудовых обязанностей
- ✓ основа для разработки должностных инструкций - квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»)



Медицинские работники обязаны:

2) соблюдать врачебную тайну;

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья

9) соблюдение врачебной тайны

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

Статья 19. Право на медицинскую помощь

Пациент имеет право на:

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников

2) соблюдать врачебную тайну



Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 79. Обязанности медицинских организаций

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

Статья 92. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности

4. Сведения о лицах, которые участвуют в оказании медицинских услуг, и о лицах, которым оказываются медицинские услуги, **относятся к информации ограниченного доступа и подлежат защите** в соответствии с законодательством Российской Федерации.



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.13)

Врачебная тайна - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, **иные сведения**, полученные при его медицинском обследовании и лечении

Обязаны соблюдать врачебную тайну- лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

Особенности разглашения сведений, составляющих врачебную тайну:

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, **в том числе после смерти человека**

С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение врачебной тайны:

- в целях медицинского обследования и лечения пациента;
- проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях;
- использования в учебном процессе и в иных целях.



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
 - 3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;
- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий
- 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти
- 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, *и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивную подготовку и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки – с 16 апреля;*



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных
- 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.



3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"**



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

4) назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат) в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1175н**
"Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ 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 "



ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, предусмотренную частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и частью 3 статьи 96 Федерального закона № 323.

Субъекты обращения лекарственных средств в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, обязаны сообщать в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти о:

- побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов,
- об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов,
- а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека либо животного при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов в Российской Федерации и других государствах.

За несообщение или сокрытие информации лица, которым эта информация стала известна по роду их профессиональной деятельности, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.



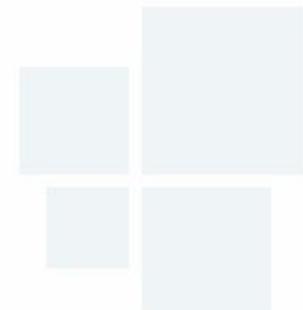
ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Субъекты обращения лекарственных средств обязаны сообщать указанную информацию в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в срок **не позднее 15 календарных дней** со дня, когда стала известна соответствующая информация.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 757н "Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения"



**ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ КАК СУБЪЕКТ ПРАВООТНОШЕНИЙ ПО
ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. УСЛОВИЯ ОТКАЗА
ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА**





ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом **с учетом согласия врача**

Рекомендации консультантов реализуются **только по согласованию с лечащим врачом**, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи

В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) **должен содействовать** выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача"



Анализ действующего законодательства и сложившейся медицинской практики позволяет выделить следующие обязанности лечащего врача:

1. принять к ведению пациента (в силу приказа руководителя (подразделения или организации), сложившейся практики, по просьбе пациента) **п. 1 ч. 5 ст. 19, ч. 1 ст. 70 ФЗ N 323-ФЗ**
2. получить информированное согласие пациента на медицинское вмешательство или отказ от него (за исключением установленных законом случаев) **ст. 20 ФЗ**
3. предоставить пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, лицах, оказывающих медицинскую помощь, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях **п. 4 ч. 1 ст. 74, п. 6 и 7 ч. 1 ст. 79 ФЗ**
4. установить диагноз **ч. 5 ст. 70 ФЗ**
5. организовывать и непосредственно оказывать медицинскую помощь **п. 15 ст. 2, ст. 37, 70, 71 п. 1 ч. 2 ст. 73 ФЗ**
6. совершенствовать свои профессиональные знания и навыки, профессиональное мастерство) **ч. 1 ст. 71, п. 3 ч. 2 ст. 73**
7. применять в своей профессиональной деятельности средства и методы, отвечающие всем предъявляемым требованиям **ст. 37, п. 5 ч. 1 ст. 79 ФЗ**
8. предоставлять в установленном порядке информацию о состоянии здоровья пациента (должностным лицам медицинской организации, представителям пациента, иным органам и их должностным лицам) **ст. 13, п. 9 ч. 1 ст. 79 ФЗ**
9. приглашать (по инициативе пациента, в случаях, установленных нормативно-правовыми актами) для консультаций врачей-специалистов **ч. 2 ст. 70 ФЗ**



ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Анализ действующего законодательства и сложившейся медицинской практики позволяет выделить следующие обязанности лечащего врача:

10. обращаться в установленных законодательством случаях во врачебную комиссию **ст. 48 ФЗ**
11. созывать при необходимости консилиум **ч. 2 ст. 70 ФЗ**
12. в установленном порядке назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат)) **п. 4 ч. 2 ст. 73**
13. сообщать уполномоченному лицу медицинской организации информацию обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, о серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об особенностях взаимодействия лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами, которые были выявлены при проведении клинических исследований и применении лекарственных препаратов **п. 5 ч. 2 ст. 73**
14. сообщать уполномоченному лицу медицинской организации информацию обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий **п. 5 ч. 2 ст. 73**



ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Анализ действующего законодательства и сложившейся медицинской практики позволяет выделить следующие обязанности лечащего врача:

15. предоставлять пациенту информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в случаях участия организации в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи) **п. 1 ч. 2 ст. 79 ФЗ**
16. информировать пациента о возможностях получения рекомендуемых лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, заменителей грудного молока без взимания платы в соответствии с действующим законодательством **ч. 4 ст. 70 ФЗ**
17. проводить пропаганду здорового образа жизни, санитарно-гигиеническое просвещение, в том числе давать рекомендации для курящего пациента о прекращении потребления табака **п. 4 ч. 2 ст. 79 ФЗ**



ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Отдельные функции лечащего врача могут возлагаться при организации оказания первичной медико-санитарной помощи:

- ✓ на фельдшера фельдшерского здравпункта, фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, акушерку фельдшерско-акушерского пункта, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- ✓ на фельдшера, акушерку медицинской организации - при неукomплектованности либо недостаточной укомплектованности медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, или ее подразделений медицинскими работниками из числа врачей-терапевтов, врачей терапевтов-участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), а также в случае их временного отсутствия;



ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Отдельные функции лечащего врача могут возлагаться при организации оказания скорой медицинской помощи:

- а) на фельдшера фельдшерской бригады скорой медицинской помощи;
- б) на акушерку акушерской бригады скорой медицинской помощи.

Отдельные функции лечащего врача возлагаются на фельдшера, акушерку **приказом руководителя медицинской организации**, в котором указываются в том числе причины возложения на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача, перечень отдельных функций лечащего врача, возлагаемых на фельдшера, акушерку.

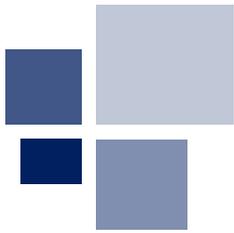


УСЛОВИЯ ОТКАЗА ОТ ЛЕЧЕНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ

Лечащий врач при оказании им медицинской помощи имеет право:

- по согласованию с руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения
- уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, а также в случае уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача.



**ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ
ИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ:

принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций):

- подарки,
- денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, вознаграждений, связанных с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности),
- в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;

ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 2) заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

- 3) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

- 4) предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную и (или) неполную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

5) осуществлять прием представителей компаний, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, направленных на повышение их профессионального уровня или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов и мониторинга безопасности медицинских изделий;

6) выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБРАЩЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Организации, участвующие в обороте лекарственных средств не вправе:

1. Вручать подарки, выплачивать денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, вознаграждений, связанных с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности), в том числе оплачивать развлечения, отдых, проезд к месту отдыха, а также привлекать к участию в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет своих средств;
2. Заключать соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов для медицинского применения (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения);

**ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБРАЩЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

Организации, участвующие в обороте лекарственных средств не вправе:

- 3) предоставлять образцы лекарственных препаратов для медицинского применения в целях вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения);
- 4) предоставлять недостоверную и (или) неполную информацию о лекарственных препаратах для медицинского применения;

ОГРАНИЧЕНИЯ, НАЛАГАЕМЫЕ НА ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБРАЩЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Организации, участвующие в обороте лекарственных средств не вправе:

5) посещать их в рабочее время на рабочих местах, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, с участием в порядке, установленном руководителем медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, направленных на повышение их профессионального уровня или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов;

6) побуждать к выписыванию лекарственных препаратов для медицинского применения на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата для медицинского применения.

Требования к организации и проведению научных мероприятий, иных мероприятий, направленных на повышение профессионального уровня медицинских работников или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов (ст.67.2.)

Запрещается препятствовать участию в указанных мероприятиях иных организаций, которые производят или реализуют лекарственные препараты для медицинского применения со схожим механизмом фармакологического действия, либо создавать дискриминационные условия для одних участников по сравнению с другими участниками, а именно:

- 1) предоставлять различное количество времени для выступлений участников, различные по размеру занимаемой площади места для демонстрации образцов лекарственных препаратов для медицинского применения или рекламных материалов о лекарственных препаратах для медицинского применения на экспозициях, стендах, за исключением случаев, если такие условия закреплены в соглашениях этих организаций, их представителей о финансировании указанных мероприятий и обусловлены различными затратами участников на их организацию;
- 2) устанавливать размер вноса для участников мероприятий, превышающий сумму затрат на организацию указанных мероприятий и ведущий к необоснованному ограничению числа их участников.

Требования к организации и проведению научных мероприятий, иных мероприятий, направленных на повышение профессионального уровня медицинских работников или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов (ст.67.2.)

Организации, , которые производят или реализуют лекарственные препараты для медицинского применения со схожим механизмом фармакологического действия , их представители, осуществляющие организацию и (или) финансирование мероприятий:

Обязаны обеспечивать доступ к информации о дате, месте и времени проведения указанных мероприятий, планах, программах проведения указанных мероприятий и темах, планируемых для рассмотрения, составе их участников путем размещения соответствующей информации на своих официальных сайтах в сети "Интернет" не позднее двух месяцев до начала проведения указанных мероприятий.

Информация о проведении мероприятий , должна быть направлена в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, для последующего размещения ее на официальном сайте этого органа в сети "Интернет".

УРЕГУЛИРОВАНИЕ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.75)

Конфликт интересов - ситуация, при которой у медицинского работника или фармацевтического работника при осуществлении ими профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника или фармацевтического работника и интересами пациента.

УРЕГУЛИРОВАНИЕ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.75)

В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник или фармацевтический работник **обязан** проинформировать об этом **в письменной форме** руководителя медицинской организации или руководителя аптечной организации, в которой он работает, а индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность, обязан проинформировать о возникновении конфликта интересов уполномоченный федеральный орган исполнительной власти.

Руководитель медицинской организации или руководитель аптечной организации **в семидневный срок** со дня, когда ему стало известно о конфликте интересов, обязан в письменной форме уведомить об этом уполномоченный федеральный орган исполнительной власти.

УРЕГУЛИРОВАНИЕ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Задачи Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности:

- 1) урегулирование конфликта интересов медицинских и (или) фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности;
- 2) анализ риска и последствий возникновения конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности;
- 3) мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1350н
"Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности"**

УРЕГУЛИРОВАНИЕ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

При поступлении письменного уведомления руководителя медицинской или аптечной организации, а также индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую или фармацевтическую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности председатель Комиссии, его заместитель в течение 3 рабочих дней назначает дату заседания Комиссии.

В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинских и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности Комиссия вправе направить запросы в организации, которые имеют отношение к возникшему конфликту интересов.

УРЕГУЛИРОВАНИЕ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В случае установления Комиссией факта совершения медицинским или фармацевтическим работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, председательствующий Комиссии передает информацию о совершении указанного действия (бездействии) и подтверждающие такой факт документы в правоприменительные органы в течение 3 рабочих дней, а при необходимости, в том числе при возникновении угрозы причинения вреда жизни и здоровью людей, вреда животным, растениям, окружающей среде, - немедленно.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!