**Вопрос: в каких случаях выдается листок нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение?**

**Ответ:** В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности», листок нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение выдается:

1. При направлении больных на долечивание в специализированные санаторно-курортные учреждения, расположенные на территории Российской Федерации, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается медицинским работником по решению врачебной комиссии специализированного санаторно-курортного учреждения на весь период долечивания, но не более чем на 24 календарных дня

2. При направлении лиц, пострадавших в связи с тяжелым несчастным случаем на производстве, на санаторно-курортное лечение в период временной нетрудоспособности (до направления на МСЭ) листок нетрудоспособности выдается на весь период лечения и проезда по решению врачебной комиссии.

3. При направлении медицинскими организациями больных туберкулезом по путевкам в специализированные (противотуберкулезные) санаторно-курортные учреждения на лечение в случае, когда санаторно-курортное лечение заменяет стационарное лечение, а также на долечивание после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается по решению врачебной комиссии противотуберкулезного диспансера и продлевается врачебной комиссией специализированного (противотуберкулезного) санаторно-курортного учреждения на весь период лечения, долечивания и проезда.

**Вопрос: Как определить, нуждается ли медицинское оборудование в техническом обслуживании специалистами-медтехниками и с какой периодичностью оно должно проводиться?**

**Ответ:** Письмом Департамента государственного контроля лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники Минздрава России от 27.10.2003 № 293-22/233 введены в действие Методические рекомендации «Техническое обслуживание медицинской техники». В соответствии с нормами данного документа техническое обслуживание медицинской техники является обязательным условием ее безопасной эксплуатации и эффективного применения по назначению. Эксплуатация и применение медицинской техники, не обеспеченной техническим обслуживанием или снятой с технического обслуживания, недопустимо, т.к. представляет опасность для пациента и медицинского персонала. Ответственность за обеспечение безопасной эксплуатации медицинского оборудования несет его владелец (пользователь).

К работам по техническому обслуживанию медицинской техники относятся: ввод в эксплуатацию, контроль технического состояния, периодическое и текущее техническое обслуживание (в том числе поверка средств измерений) и текущий ремонт.

Виды, объемы и периодичность работ по техническому обслуживанию медицинской техники устанавливаются в эксплуатационной документации производителя.

При этом ряд работ по техническому обслуживанию медицинской техники может выполнять сам медицинский персонал, работающий на данном оборудовании. Эта возможность также должна быть предусмотрена эксплуатационной документацией производителя.

Остальные виды работ по техническому обслуживанию медицинской техники осуществляют специалисты, имеющие специальное образование (профессиональную подготовку) по техническому обслуживанию соответствующих видов медицинской техники с получением документа об образовании и повышающие свою квалификацию не реже 1 раза в 5 лет.

Медицинское оборудование может быть снято с технического обслуживания при наличии оснований по решению медицинской организации или при достижении медицинским изделием предельного состояния, подтвержденного актом (протоколом) контроля технического состояния и ведомостью дефектов.

**Вопрос: находясь в отпуске в ЦРС, обратилась в оптику для подбора очков, при этом попросила показать лицензию на эту услугу, однако, мне пояснили, что подбор очков не является медицинской деятельностью и, соответственно, лицензия не нужна. Прошу разъяснить, действительно ли коммерческая организация может выдавать рецепты на ношение очков без лицензии на медицинскую деятельность?**

**Ответ**: нет, Вас ввели в заблуждение.

Услуги по подбору очков - неважно, оказываются ли они за плату или безвозмездно, - являются медицинскими, поэтому требуют получения лицензии на медицинскую деятельность. В отсутствие лицензии медорганизации или ИП грозит, во-первых, наказание по ч. 2 ст.14.1 КоАП РФ, а во-вторых, судебное признание этой деятельности **незаконной** и запрет на ее оказание.

Согласно номенклатуре медицинских услуг, утверждённой приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н, деятельность по медицинской оптике относится к номенклатуре медицинских услуг классов "А", "В", осуществление которых допускается при наличии соответствующей лицензии, в которую входят:

1) определение характера зрения, гетерофории (код услуги А02.26.024);

2) определение ретинальной остроты зрения (код услуги А0З.26.007);

3) подбор очковой коррекции зрения (код услуги А23.26.001);

4) подбор контактной коррекции зрения (код услуги А23.26.002);

5) комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (код услуги ВОЗ.029.001);

6) определение рефракции с помощью набора пробных линз (код услуги А02.26.013);

7) подбор ортокератологических линз (код услуги А23.26.002.001).

Кроме того, Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"), утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н , предусмотрена квалификационная характеристика для медицинского оптика-оптометриста, который осуществляет исследование функций зрения пациентов с использованием современной офтальмодиагностической аппаратуры: проводит проверку остроты зрения, периметрию, рефрактометрию, офтальмометрию, биомикроскопию, тонометрию; исследует бинокулярное зрение, определяет вид и степень аметропии, наличие астигматизма. Диагностирует основные признаки заболеваний органа зрения. Подбирает средства коррекции зрения, дает индивидуальные рекомендации по уходу за ними. Оказывает неотложную медицинскую помощь при острых заболеваниях и повреждениях органа зрения (в т.ч. удаление инородных тел с поверхности конъюктивы глаза). Ведет прием пациентов в кабинете доврачебного приема.

Таким образом, наличие оптометриста в штате салона оптики также свидетельствует о его медицинской деятельности. Также осуществление медицинской деятельности подтверждает нахождение в салоне оптики авторефрактометра. Это компьютерный прибор, используемый офтальмологами и оптометристами для проведения диагностики визуальных функций зрения людей. Помогает обнаруживать такие патологии, как дальнозоркость, астигматизм, близорукость, облегчает задачу подбора подходящих очков.

**Вопрос: Когда будет внедрена система обязательной маркировки лекарственных средств и что необходимо сделать аптечной организации для участия в данной системе?**

**Ответ:** В соответствии с законодательством, изменения в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» в части обязательной маркировки лекарственных препаратов вступают в силу с 01 января 2020 года.

В течение 2019 года необходимо провести мероприятия по оснащению и автоматизации аптечных организаций в части учета лекарственных препаратов, в том числе:

- ознакомиться с актуальными нормативно-правовыми актами и описанием схемы работы системы;

- разработать и издать приказ о назначении ответственного за внедрение системы и создании соответствующей рабочей группы;

 - осуществить подготовку рабочих мест сотрудников (оснастить необходимым количеством персональных компьютеров, сканеров, закупить и установить усиленную квалифицированную электронную подпись (УКЭП), программное обеспечение для работы с ней);

 - определиться и внедрить программный продукт для учета движения лекарственных препаратов (при его отсутствии);

- зарегистрироваться в системе на сайте оператора ФГИС МДЛП по адресу: https://mdlp.crpt.ru/index.html#/auth/signup/;

- провести работы с ФГИСЗ МДЛП (в тестовом режиме).

Вся необходимая информация размещена на официальном сайте Росздравнадзора в разделе «Система маркировки лекарственных препаратов (пилотный проект)» по адресу <http://roszdravnadzor.ru/marking>.

**Вопрос: когда можно проводить проверку ИП или ООО после получения лицензии на фармацевтическую деятельность?**

**Ответ:** в соответствии с п. 9 ст. 19 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» плановые проверки лицензиатов проводятся:

а) не ранее чем через один год со дня принятия решения о предоставлении лицензии;

б) в соответствии с периодичностью, установленной Правительством Российской Федерации для плановых проверок лицензиата, осуществляющего лицензируемый вид деятельности в сферах здравоохранения, образования, в социальной сфере.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2009 № 944 «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью» при осуществлении деятельности: «Розничная торговля лекарственными средствами и изготовление лекарственных средств в аптечных учреждениях» - плановые проверки проводятся не чаще 1 раза в год.