Территориальным органом Росздравнадзора по Магаданской области подготовлена информация по вопросам, поступившим на электронный сервис «Вопросы-ответы», размещенный на официальном сайте по адресу: www.49reg.roszdravnadzor.ru, в ходе подготовки к проведению публичных обсуждений правоприменительной практики Территориального органа, а также в ходе проведения публичных обсуждений, состоявшихся 15 мая 2019 года.

**Вопрос: Когда врач обязан направить пациента на МСЭ?**

**Ответ:** На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности по заключению врачебной комиссии при:

- очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала;

- благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее 12 месяцев при лечении туберкулеза.

Сроки направления на медико-социальную экспертизу неработающих граждан законодательством не предусмотрены.

 **Вопрос:** **Когда закрывается листок нетрудоспособности при направлении на МСЭ?**

**Ответ:**

- При установлении инвалидности срок временной нетрудоспособности завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ.

- Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии не реже чем через 15 дней или до повторного направления на МСЭ.

- При отказе гражданина от направления на МСЭ или несвоевременной его явке на МСЭ по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или регистрации документов в учреждении МСЭ.

**Вопрос: Какие изменения произошли в 2019 году при проведении профилактических медосмотров и диспансеризации взрослого населения?**

 Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.03.2019 № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" Минздрав установил новые правила профосмотров и диспансеризации. Обновился порядок проведения профилактического медосмотра и диспансеризации взрослого населения в рамках ОМС.

 Профосмотры необходимо проходить ежегодно (ранее - раз в 2 года), диспансеризация - раз в 3 года для граждан от 18 до 39 лет, ежегодно - от 40 лет. Граждане могут пройти диспансеризацию вечером и по субботам в той медицинской организации, где получают первичную медико-санитарную помощь.

 Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, который включает в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемые в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации. Для прохождения диспансеризации или профосмотра в медицинской организации следует предъявить полис обязательного медицинского страхования, а также паспорт российского гражданина. Пройти плановое обследование может любой гражданин старше 18 лет один раз в три года, который работает, учится либо временно не трудоустроен.

 Акцент в диспансеризации сделан на раннее выявление неинфекционных заболеваний, в первую очередь онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний и раннее выявление факторов риска развития заболеваний. Сейчас проводится четыре вида обследований, которые помогают обнаружить самые распространенные виды онкозаболеваний.

 1) маммография, для женщин 39 - 48 лет раз в три года, 50 - 70 лет - раз в два года (в таком возрасте риск болезни повышается);

 2) анализ содержимого кишечника на скрытую кровь чувствительным иммунохимическим методом, для мужчин и женщин 49 — 73 лет раз в два года (этот анализ позволяет как можно раньше обнаружить рак кишечника);

 3) ПАП-тест, то есть исследование мазка с поверхности шейки матки, для женщин от 30 до 60 лет раз в три года (для ранней диагностики рака шейки матки);

 4) определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови, для мужчин в 45 лет и в 51 год (помогает в борьбе против рака предстательной железы).

 Программа диспансеризации включает несколько этапов. На первом (скрининговом) этапе специалисты делают выводы в отношении группы здоровья (от 1 до 3). Если были выявлены риски приобретения либо наличия хронических болезней, то появляется необходимость проведения второго этапа. Гражданин направляется к узким специалистам, которые на основании дополнительных углублённых анализов, инструментальных обследований уточнят диагноз, определят методы лечения подтверждённых патологий, вновь выявленных болезней.

 В 2019 году начали действовать определенные нововведения, направленные мотивировать население к обязательному прохождению профосмотра и диспансеризации. В связи с вступлением в силу Федерального закона от 03.10.2018 № 353-ФЗ «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации» с 1 января 2019 г. у работодателей появилась обязанность освобождать работников от работы для прохождения диспансеризации. Работодатель обязан освобождать от работы для прохождения диспансеризации работников, которые написали соответствующее заявление. Освобождать от работы для прохождения диспансеризации необходимо: работников предпенсионного возраста и пенсионеров — на два рабочих дня один раз в год; остальных работников — на один рабочий день один раз в три года. Для того чтобы получить освобождение от работы, работнику необходимо написать заявление на имя руководителя организации (иного уполномоченного лица). При этом день (дни) освобождения от работы нужно согласовать с работодателем. Законные выходные будут оплачены.

 **Вопрос из зала: нужно ли аптеке пройти регистрацию уведомления об осуществлении деятельности в сфере обращения медицинских изделий?**

**Ответ:** Да, нужно.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" юридические лица, индивидуальные предприниматели обязаны уведомить о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в уполномоченный в соответствующей сфере деятельности орган государственного контроля (надзора).

Юридические лица или индивидуальные предприниматели, предполагающие осуществлять деятельность в сфере обращения медицинских изделий, в соответствии с утвержденным Правительством Российской Федерации перечнем работ и услуг: «*технические испытания, токсикологические исследования, изготовление, ввоз на территорию Российской Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, хранение, транспортировка, реализация, утилизация, уничтожение»* обязаны предоставить уведомление в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (ее территориальный орган). Обязаны подавать уведомления только те субъекты обращения медицинских изделий, которые начали свою деятельность после 18 декабря 2014 года.

Форма уведомления о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности и порядок представления таких уведомлений в уполномоченный орган государственного контроля (надзора) установлены постановлением Правительством Российской Федерации от 16 июля 2009 г. № 584.

Юридические лица, индивидуальные предприниматели в случае непредставления уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности или представления таких уведомлений с содержанием в них недостоверных сведений несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации (статья 19.7.5-1 КоАП РФ «Нарушение юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем установленного порядка представления уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности»).