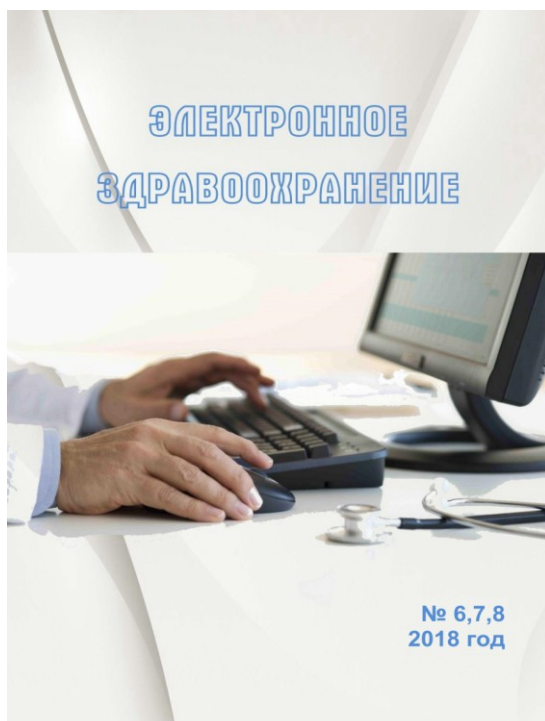


# Информационный вестник здравоохранения Самарской области

*Официальное издание*



**№ 27  
2018**



*Уважаемые подписчики!*

*Вышел очередной номер  
электронного приложения к журналу  
«Информационный вестник здравоохранения  
Самарской области»  
«Электронное здравоохранение»  
(распространяется по подписке).*

*С содержанием можно ознакомиться  
на сайте МИАЦ (<http://www.medlan.samara.ru>),  
в разделе «Издания МИАЦ»,  
«Электронное здравоохранение».*

ЕЖЕНЕДЕЛЬНОЕ  
ОФИЦИАЛЬНОЕ  
ИЗДАНИЕ

№ 27 (1086)  
ИЮЛЬ  
2018

16+

# Информационный вестник здравоохранения Самарской области

*Министерство здравоохранения  
Самарской области*

*Территориальный фонд обязательного медицинского стра-  
хования Самарской области*

*Самарская областная ассоциация врачей*

*Ассоциация медицинских  
страховых компаний Самарской области*

*Самарская региональная общественная  
организация медицинских сестер*

## СОДЕРЖАНИЕ

### Официальный раздел

#### УЧРЕДИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр»

Журнал зарегистрирован Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Самарской области

Свидетельство  
о регистрации  
ПИ № ТУ63-00515  
от 18.10.2012

Главный редактор  
И. Л. Борисова

Дата выхода в свет  
12.07.2018  
Тираж 200 экз.  
Заказ 120

Адрес редакции, издателя,  
типографии:  
ул. Ташкентская, 159,  
г. Самара,  
Самарская область,  
443095

Тел.: +7 (846) 956-19-73,  
+7 (846) 956-18-26,  
факс: +7 (846) 956-17-95

E-mail:  
miac@miac.samregion.ru

Сайт: [www.medlan.samara.ru](http://www.medlan.samara.ru)

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 06.07.2018 № 821 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 15.05.2014 № 684 «О дальнейшем совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области» и признании утратившим силу приказа департамента здравоохранения Администрации Самарской области от 06.05.2002 № 162 «О проведении обследования населения Самарской области для раннего выявления опухолевых заболеваний визуальных локализаций»» .....4

Письмо министерства здравоохранения Самарской области от 04.07.2018 № 30-15/477 «Об исключении раздела 4.4.2.13 "Лучевая терапия" из преискуранта на амбулаторно-поликлинические услуги» .....11

Письмо министерства здравоохранения Самарской области от 05.07.2018 № 30/2044 «О мероприятиях, направленных на сохранение права граждан на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения» .....12

Письмо министерства здравоохранения Самарской области от 09.07.2018 № 30-15/494 «О размещении Дополнения № 6 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области на 2018 год» .....31

План-график проверок министерством здравоохранения Самарской области

**подведомственных организаций в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на III квартал 2018 года .....37**

---

---

**Информация Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Самарской области**

**Письмо Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Самарской области от 06.07.2018 № 2212-07/2018-П «О приостановлении реализации лекарственного препарата» ..... 40**

---

---

**Непрерывное профессиональное развитие медицинских работников**

**Информация Областной научной медицинской библиотеки МИАЦ .....41**

---

---

**Прокуратура Самарской области разъясняет**

**Разъяснения законодательства .....43**

**ПРИКАЗ**  
**министерства здравоохранения**  
**Самарской области**  
**от 06.07.2018 № 821**

**«О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 15.05.2014 № 684 «О дальнейшем совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области» и признании утратившим силу приказа департамента здравоохранения Администрации Самарской области от 06.05.2002 № 162 «О проведении обследования населения Самарской области для раннего выявления опухолевых заболеваний визуальных локализаций»**

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Самарской области ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 15.05.2014 № 684 «О дальнейшем совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области» следующие изменения:

в Порядке маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание (далее – Порядок):

наименование раздела I изложить в следующей редакции:

«I. Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Самарской области, за исключением находящихся на территории г.о. Сызрань, г.о. Тольятти»;

абзац первый пункта 2 изложить в следующей редакции:

«2. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты участковые, врачи – акушеры-гинекологи при взаимодействии с иными врачами-специалистами:»;

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«б. В медицинских организациях на территории г. о. Сызрань, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее - медицинские организации г.о. Сызрань), оказывающих первичную медико- санитарную помощь, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты участковые, врачи- акушеры-гинекологи при взаимодействии с иными врачами- специалистами проводят комплекс диагностических мероприятий согласно рекомендуемому объему обследования в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.»;

дополнить разделами III, IV следующего содержания:

«III. Медицинские организации на территории г.о. Тольятти, подведомственные министерству здравоохранения Самарской области

10. В медицинских организациях на территории г.о. Тольятти, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее - медицинские организации г.о. Тольятти), оказывающих первичную медико- санитарную помощь, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты участковые, врачи – акушеры-гинекологи при взаимодействии с иными врачами-специалистами проводят комплекс диагностических мероприятий согласно рекомендуемому объему обследования в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

11. При подозрении или выявлении онкологического заболевания пациент направляется к врачу-онкологу онкологической поликлиники ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее - Онкологическая поликлиника) для подтверждения или исключения опухолевого заболевания и проведения, при необходимости, уточняющей диагностики согласно приложению 2 к Алгоритму организации оказания онкологической помощи взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, утвержденному настоящим приказом (далее – Алгоритм), и определяет тактику ведения пациента.

12. При необходимости пациент с подозрением или с установленным диагнозом злокачественного новообразования направляется для дальнейшего обследования и (или) лечения в ГБУЗ СОКОД. После завершения полного курса специализированного лечения диспансерное наблюдение

дение онкологических больных г.о. Тольятти осуществляется онкологами Онкологической поликлиники совместно со специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, согласно приложению 1 к Алгоритму.

13. Экстренная хирургическая помощь и симптоматическая терапия осуществляется в медицинских организациях г.о. Тольятти.

Больные с доброкачественными новообразованиями получают хирургическую помощь в медицинских организациях, имеющих цитологические и гистологические лаборатории (экспресс биопсия), согласно приложению 2 к настоящему Порядку с учетом рекомендаций врача-онколога.

Хирургическое лечение доброкачественных новообразований кожи (липомы и другие) осуществляется с обязательной гистологической верификацией операционного материала с учетом рекомендаций врача-онколога.

#### IV. Заключительные положения

14. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания.

15. При направлении пациента на различные этапы маршрутизации медицинские организации соблюдают срок проведения уточняющей диагностики злокачественного новообразования, который не должен превышать 1 месяц с даты, установления предварительного диагноза злокачественного новообразования до момента верификации диагноза или установления диагноза,

16. Учёт результатов онкологических осмотров осуществляется в учетной карте онкологического осмотра (далее - учетная карта) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, являющейся вкладным в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф.025/у) и (или) в медицинскую карту стационарного больного (ф.003/у).

Учетная карта заполняется врачом или средним медицинским работником (далее – медицинский работник) после проведения обследования пациента. В случае отказа от онкологического осмотра пациенту предлагается поставить подпись в строке 13 вышеуказанного документа. В



каждой строке (соответственно году) подчеркивается один из трех вариантов осмотра пациента, против которого ставится код МКБ-10.

Если патологии не обнаружено (Без особенностей) – ставится Z код; если выявлено предопухоловое состояние (К др. специалисту) – ставится код предрака; если выявлен рак или подозрение на рак (К онкологу) - ставится код рака.

В задачу медицинского работника, осуществляющего онкологический осмотр, не входит установление точного диагноза заболевания. Опухолевая патология должна быть только заподозрена, после чего пациент направляется на углубленное обследование к соответствующему врачу-специалисту.

Медицинский работник, выполняющий онкологический осмотр, ежемесячно уточняет результаты лечения и дообследования пациентов, направленных на консультацию к различным специалистам, осуществляя «обратную связь».

Уточнённая информация о результатах проведенных онкологических осмотров обобщается заместителем главного врача по медицинской части медицинской организации и направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ СОКОД.»;

дополнить Порядок приложением 3 в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Администрации Самарской области от 06.05.2002 № 162 «О проведении обследования населения Самарской области для раннего выявления опухолевых заболеваний визуальных локализаций».

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 20.08.2009 года № 1675 «О мерах по улучшению организации онкологической помощи взрослому населению на территории Самарской области».

4. Главному управлению организационной деятельности и лицензирования министерства здравоохранения Самарской области (Матеску):

довести настоящий приказ до сведения заинтересованных лиц;

## Официальный раздел

направить электронную копию настоящего приказа в формате pdf и docx (doc) в Региональный информационный центр общероссийской сети распространения правовой информации «Консультант Плюс».

5. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Тятову) опубликовать настоящий приказ в журнале «Информационный вестник здравоохранения Самарской области».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на департамент организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сочинскую).

Врио заместителя  
председателя Правительства  
Самарской области –  
министра здравоохранения  
Самарской области



Г.Н. Гридасов

Румянцева 3329358

ПРИЛОЖЕНИЕ  
К приказу министерства здравоохранения Самарской области  
от 06.07.2018 № 821

ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к Порядку маршрутизации пациентов с подозрением  
на онкологическое заболевание

УЧЕТНАЯ КАРТА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОСМОТРА

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Амбулаторная карта № \_\_\_\_\_  
История болезни № \_\_\_\_\_

№ п/п	Обследуемые локализации	20__ г.	20__ г.	20__ г.
1	Осмотр кожных покровов	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др. специалисту	К др.специалисту
2	Осмотр полости рта	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др. специалисту	К др.специалисту
3	Осмотр нижней губы	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
4	Осмотр и пальпация молочных желез (в том числе у мужчин)	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
5	Осмотр и пальпация щитовидной железы	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
6	Осмотр и пальпация живота	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
7	Пальпация пе-	Без особенностей	Без особенностей	Без особенн-

*Официальный раздел*

	риферических лимфатических узлов			стей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
<b>8</b>	Осмотр шейки матки с взятием мазка для онкоцитологического исследования	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
<b>9</b>	Пальцевое обследование прямой кишки, предстательной железы (у мужчин)	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
<b>10</b>	Исследование кала на скрытую кровь (от 49 до 73 лет, 1 раз в 2 года)	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
<b>11</b>	Флюорография легких	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
<b>12</b>	Маммография (для женщин 39-48 лет 1 раз в 3 года, 50-70 лет 1 раз в 2 года)	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К р.специалисту
<b>13</b>	Исследование крови на PSA (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год)	Без особенностей	Без особенностей	Без особенностей
		К онкологу	К онкологу	К онкологу
		К др.специалисту	К др.специалисту	К др.специалисту
<b>14</b>	Отказался (лась) от осмотра (подпись пациента)			
<b>15</b>	Дата осмотра, подпись медицинского работника			

**ПИСЬМО  
министерства здравоохранения  
Самарской области  
от 04.07.2018 № 30-15/477**

**«Об исключении раздела 4.4.2.13 "Лучевая терапия"  
из преискуранта на амбулаторно-поликлинические услуги»**

Руководителям медицинских организаций Самарской области,  
работающих в системе ОМС

Уважаемые руководители!

Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования 26.06.2018 принято решение исключить с 1 сентября 2018 года из Преискуранта № У-35-01-2018-пол. на амбулаторно-поликлинические услуги раздела 4.4.2.13 "Лучевая терапия" (позиции 4.4.2.13.1.-4.4.2.13.5), так как в соответствии с пунктом 16 Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава РФ от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «онкология»», специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» оказывается в условиях дневного и круглосуточного стационара.

Учитывая вышеизложенное, прошу принять соответствующие организационные меры, необходимые для оказания специализированная медицинская помощь по профилю «онкология».

Заместитель министра –  
руководитель департамента  
реализации законодательства в  
сфере здравоохранения



С.А.Вдовенко

Глазова 3325580

**ПИСЬМО**  
**министерства здравоохранения**  
**Самарской области**  
**от 05.07.2018 № 30/2044**  
**«О мероприятиях, направленных на сохранение**  
**права граждан на набор социальных услуг в части**  
**лекарственного обеспечения»**

Руководителям учреждений здравоохранения  
и аптечных организаций Самарской области,  
участвующим в льготном лекарственном обеспечении

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Самарской области информирует, что в Российской Федерации организуются мероприятия, направленные на сохранение права граждан на набор социальных услуг (НСУ) в части лекарственного обеспечения.

Направляем вам письмо Росздравнадзора от 15.06.2018 № 01 И-1458/18 и письмо Территориального органа Росздравнадзора по Самарской области от 27.06.2018 № 2114-06/2018-П (приложения 1,2) для проведения необходимых мероприятий, направленных на увеличения числа граждан Самарской области, сохранивших право на получение государственной социальной помощи.

В связи с чем, каждому учреждению здравоохранения необходимо разработать план реализации вышеназванных мероприятий, представить его в министерство здравоохранения Самарской области в срок до **15.08.2018** и принять меры к его осуществлению.

Сообщаем, что Государственное учреждение – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Самарской области выразило готовность в проведении указанных мероприятий (письмо от 28.06.2018 № 6537, приложение 3), в связи с чем, рекомендуем руководителям учреждений взаимодействовать с территориальными органами Пенсионного фонда. Прилагаем рейтинг районов Самарской области по числу лиц, сохранивших право на НСУ, по состоянию на 1 июня 2018г. (по данным Отделения ПФР по Самарской области, приложение 4).

Сбор данных очередного рейтинга запланирован на **15.08.2018**.

Информируем также, что показатель «Доля лиц, сохранивших право на набор социальных услуг, менее 30%» включен в перечень дополнительных оснований для расторжения трудового договора с руководителями учреждений, имеющих в своей структуре амбулаторно-поликлиническую службу.

Для информирования граждан, имеющих право на набор социальных услуг (НСУ) в части лекарственного обеспечения, направляем образец памятки (приложение 5) для распространения среди граждан в лечебных учреждениях и аптечных организациях, размещения на стендах, и баннер с информацией (приложение 6) для размещения на официальных сайтах, информационно – сенсорных терминалах и в социальных сетях.

Кроме того, рекомендуем руководителям учреждений здравоохранения информировать граждан через средства массовой информации (газеты, радио, ТВ, электронные СМИ). По вопросам организации выступлений и публикаций в СМИ обращаться в министерство здравоохранения Самарской области по телефону 332-65-25 Е.И. Абрамова, В.А. Серебрянская.

Приложение: 18 стр.

Врио министра



Г.Н. Гридасов

Голубева М.С. 332-49-49

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к письму министерства здравоохранения Самарской области  
от 05.07.2018 № 30/2044

**ПИСЬМО**  
**Территориального органа**  
**Федеральной службы по надзору**  
**в сфере здравоохранения по Самарской области**  
**от 27.06.2018 № 2114-06/2018-П**

**«О мероприятиях, направленных на сохранение**  
**права граждан на НСУ»**

Врио заместителя председателя  
Правительства Самарской области –  
министра здравоохранения Самарской области  
Гридасову Г.Н.

Уважаемый Геннадий Николаевич!

Территориальный орган Росздравнадзора по Самарской области в соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 15.06.2018 № 0114-1458/18 информирует о росте численности граждан, отказавшихся от получения набора социальных услуг в пользу денежного выражения. В настоящее время в регионе прослеживается динамика увеличения количества граждан, отказавшихся от НСУ. По состоянию на 01.10.2017 количество граждан Самарской области, реализовавших право на отказ от набора социальных услуг в части лекарственного обеспечения в 2018 году составило 76,61% (в 2017 году - 75,93%;, в 2016 году - 75,34%).

Рост количества отказов граждан от набора социальных услуг приводит к увеличению нагрузки на региональный бюджет, что, как следствие, создает предпосылки к несвоевременному обеспечению лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

В связи с вышеизложенным, прошу Вас проводить необходимые мероприятия, направленные на увеличение числа граждан Самарской обла-



сти, сохранивших право на получение государственной социальной помощи.

Приложение: письмо Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения с Перечнем возможных мероприятий, направленных на сохранение права граждан на НСУ на 7 стр..

Руководитель



А.Е. Еремеев

Калимуллова Е.А. 332 54 67

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к письму министерства здравоохранения Самарской области  
от 05.07.2018 № 30/2044

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к письму Территориального органа  
Федеральной службы по надзору  
в сфере здравоохранения по Самарской области  
от 27.06.2018 № 2114-06/2018-П

**ПИСЬМО**  
**Федеральной службы по надзору**  
**в сфере здравоохранения**  
**от 15.06.2018 № 01И-1458/18**  
**«О льготном лекарственном обеспечении граждан»**

Заместителям глав субъектов Российской Федерации,  
курирующим вопросы в сфере здравоохранения  
Руководителям органов управления здравоохранением  
субъектов Российской Федерации  
Руководителям территориальных органов Росздравнадзора  
по субъектам Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения обращает внимание, что численность граждан, реализующих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках набора социальных услуг, неуклонно сокращается с каждым годом, снижая тем самым объемы средств, выделяемые субъектам на реализацию полномочий и, как следствие, существенно увеличивая нагрузку на бюджеты субъектов Российской Федерации.

Так, количество граждан, реализовавших право на отказ от набора социальных услуг в части лекарственного обеспечения в пользу ежемесячной денежной выплаты, в 2018 г. составило 76% от общей численности граждан, включенных в Федеральный регистр. При этом, в нескольких регионах данный показатель составил более 90%. Более чем в 20 субъектах Российской Федерации отказались от получения набора соци-

альных услуг в пользу ежемесячной денежной выплаты от 80% до 90% граждан. Нередко наблюдается ситуация, при которой в близлежащих регионах со схожими климатом - географическими и демографическими показателями доля граждан, сохранивших право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения различается в несколько раз.

Рост количества отказов граждан от набора социальных услуг в части получения льготных лекарственных препаратов и медицинских изделий в пользу денежной компенсации приводит к увеличению нагрузки на региональный бюджет, что, как следствие, создает предпосылки к несвоевременному обеспечению лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

При этом, в ряде субъектов Российской Федерации активно проводятся мероприятия, направленные на увеличение числа граждан, сохранивших право на получение государственной социальной помощи.

Учитывая положительный опыт отдельных регионов, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения направляет перечень возможных мероприятий.

Приложение на 5 стр.

Руководитель



М.А. Мурашко

Фисенко В.С. 8(499) 578-01-68

Приложение к письму Росздравнадзора № 01И-1458/18 от 15.06.2018

**Перечень возможных мероприятий, направленных на сохранение  
права граждан на набор социальных услуг (НСУ) в части лекарственного обеспечения**

<b>№</b>	<b>Место проведения мероприятия</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Срок проведения*</b>	<b>Ответственные лица</b>
<b>1</b>	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации	1). Принятие актов субъектов Российской Федерации с участием заместителей высших должностных лиц органов исполнительной власти регионов о создании межведомственной рабочей группы по организации и проведению мероприятий, направленных на сохранение гражданами набора социальных услуг в части лекарственного обеспечения; назначить ответственных за реализацию мероприятий).	до 01.07.2018	Региональные органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, должностные лица субъектов (заместители высших должностных лиц органов исполнительной власти регионов), ТО ПФР, ТФОМС, Территориальные органы Росздравнадзора, отделения МСЭ
		2). Утверждение целевых индикаторов, отражающих результативность данной компании (например: доля федеральных льготополучателей, которые должны остаться в программе по каждому муниципальному образованию).	до 01.07.2018 до 01.08.2018	
		3). Размещение информации, носящей социальный характер на тему НСУ, в территориальных отделениях Пенсионного фонда Российской Федерации	до 01.08.2018	

## Официальный раздел

		(ТО ПФР), (брошюр/листовок/буклетов, показ видеосюжетов в залах ожидания). Организация проведения разъяснительной работы сотрудниками ТО ПФР с гражданами.		
		4). Разработка памятки для лиц, уполномоченных распространять информацию среди граждан (в памятке прописать механизм восстановления права граждан на НСУ).	с 01.07.2018 (еженедельно)	
		5). Встречи с представителями/главами администраций субъектов и обсуждение актуальных вопросов, касающихся НСУ.	с 01.07.2018 до 01.10.2018 Еженедельный отчет	
		6). Привлечение к разъяснительной работе профессиональных, пациентских, общественных организаций		
		7). Организация наружной рекламы на территории субъектов. Российской Федерации.		
		8). Мониторинг граждан, отказавшихся от НСУ (совместно с отделениями ПФР).	с 01.07.2018 до 01.10.2018	
		9). Регулярная работа «горячей линии» (разъяснение преимуществ НСУ).		
2	Интернет - СМИ	1). Размещение информации (видеосюжеты, реклама социального характера, опросы/голосования) на официальных сайтах органов государственной власти (ОУЗ, отделения ПФР, медицинские организации, МСЭ, территориальные органы Росздравнадзора, ТФОМС и страховые медицинские организации).	с 01.07.2018	ОИВ, региональные СМИ
		2). Информационная реклама при подключении к	с 01.08.2018 по	

*Информационный вестник здравоохранения  
Самарской области № 27 (1086). Июль 2018*

		единым городским сетям Wi-Fi, а также точки доступа Wi-Fi в медицинских организациях и ОИВ регионов.	01.10.2018	
3	Аудиовизуальные СМИ (ТВ, радио)	1). Работа ОИВ по проведению прямых линий на ТВ (с членами из межведомственной рабочей группы, по результатам деятельности. Информационно-просветительский вид социальной рекламы на тему сохранения НСУ).	Не менее 2 повторов в неделю с 01.08.2018 по 01.10.2018	Региональные СМИ, органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
		2). Организация интервью с руководством учреждений здравоохранения и внештатными специалистами на тему НСУ.		
		3). Показ соответствующих видеосюжетов на ТВ: социальной рекламы, сюжетов о льготных категориях граждан, сохранивших/ восстановивших/отказавшихся от НСУ.		
4.	Печатная пресса	1). Социальная реклама в различных печатных изданиях (реклама ценности, событий, мероприятий или программ, касающихся НСУ).	Не менее одной публикации в неделю с 01.07.18 по 01.10.18	Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, региональные СМИ
		2). Публикации в печатных изданиях: интервью с гражданами, сохранившими/восстановившими/отказавшимися от НСУ.		
5.	Аптечные организации (АО)	1). Трансляция видеосюжетов в холлах и залах аптек для посетителей на тему сохранения права граждан на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения.	С 01.07.2018 по 01.10.2018	Руководители АО, органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
		2). Организация витрины аптечных организаций на	С 01.07.2018 по	

## Официальный раздел

		тему «Сохрани право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения».	01.10.2018	
		3). Распространение среди посетителей и пациентов брошюр/листовок/буклетов, содержащих основную идею о сохранении НСУ в части лекарственного обеспечения, а также статьи о льготных категориях граждан, сохранивших, восстановивших и отказавшихся от НСУ.	с 01.07.2018 по 01.10.2018	
6.	Медицинские организации (МО)	1). Трансляция видеосюжетов в приемно-информационной зоне учреждения (холл, зона/комната ожидания, зона регистратуры и т.п.) на тему сохранения права граждан на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения	Регулярно (по 1 сюжету в 2 часа) с 01.07.2018 до 01.10.2018	Руководители МО, органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
		2). Оформление регистратуры медицинской организации на тему сохранения права граждан на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения	с 01.07.2018 до 01.10.2018	
		3). Размещение на информационных/электронных стендах соответствующей информации в МО (при наличии).	с 01.07.2018 до 01.10.2018	
		4). Размещение информации на информационно-сенсорных терминалах для самозаписи.	с 01.07.2018 до 01.10.2018	
		5). Распространение среди посетителей и пациентов брошюр/листовок/буклетов, содержащих основную идею о сохранении НСУ в части лекарственного обеспечения, а также статей о льготных категориях граждан, сохранивших, восстановивших и отказавшихся от НСУ, а также механизм восстановления	с 01.07.2018 до 01.10.2018	

**Информационный вестник здравоохранения  
Самарской области № 27 (1086). Июль 2018**

---

		права граждан на НСУ. Должно быть не менее 50 шт. брошюр/листовок/буклетов в наличии: около регистратуры, в кабинетах врачей, в приемном отделении, в кабинетах доврачебного приема.		
--	--	--	--	--

*\* по результатам анализа динамики отказов от набора социальных услуг отмечено, что основная доля отказов приходится на период с середины августа по конец сентября. В связи с чем, целесообразно проводить мероприятия в указанные сроки.*



ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к письму министерства здравоохранения Самарской области  
от 05.07.2018 № 30/2044

**ПИСЬМО  
Государственного учреждения –  
Отделение Пенсионного фонда  
Российской Федерации по Самарской области  
от 28.06.2018 № 6537  
«О межведомственном взаимодействии»**

Врио заместителя председателя  
Правительства Самарской области –  
министра здравоохранения Самарской области  
Г.Н. Гридасову

Уважаемый Геннадий Николаевич!

Государственное учреждение - Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Самарской области (далее - Отделение) на Ваше обращение по вопросу оказания содействия и участия в работе по организации и проведении мероприятий, направленных на увеличение числа граждан, сохранивших право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (далее - НСУ) сообщает следующее.

Отделение выражает готовность войти в межведомственную рабочую группу по организации и проведению указанных мероприятий.

Ответственное лицо за реализацию мероприятий в территориальных органах ПФР в Самарской области ~ заместитель управляющего Отделением Нефедова С.М.

В целях размещения- в территориальных органах ПФР информации на тему НСУ, носящей социальный характер, просим предоставить материалы (брошюры, листовки, буклеты, видеосюжеты), которые бы разъясняли гражданам пользу сохранения (возобновления) НСУ в части получения льготных лекарственных препаратов и медицинских изделий.

Управляющий Отделением



А.В.Зайцева

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к письму министерства здравоохранения Самарской области  
от 05.07.2018 № 30/2044

**ИНФОРМАЦИЯ О ЧИСЛЕННОСТИ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ (ГСП) В ВИДЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (НСУ) ПО РАЙОНАМ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
в 2018 году по состоянию на 1 июня 2018 г**

№ п/п	Наименование района	Численность лиц, которым установлена ЕДВ	Численность лиц, имеющих право на получение ГСП в виде НСУ в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ в текущем году	Из них:				
				полного НСУ (всё) ч.1 ст.6.2 ФЗ № 178	НСУ по п.1ч.1 ст.6.2 (лекарственные препараты) ФЗ № 178	НСУ по п. 1.1 4.1 ст.6.2 (санаторно-курортное) ФЗ № 178	НСУ по п.2 ч.1 ст.6.2 (проезд) ФЗ № 178	доля сохранивших право на ЛЛЮ. %
1	2	3	4	5	6	7	8	
40	Сызраиский	2751	947	336	116	352	340	16,4
43	Шенталинский	1693	515	244	109	196	59	20,9
18	Сызрань	17908	6052	2609	1279	1559	1643	21,7
29	Кинельский	2549	897	424	143	272	212	22,2
17	Отрадный	3679	1239	550	276	316	306	22,5
2	Кировский	22567	7294	3725	1365	2093	1421	22,6
24	Борский	1704	558	283	104	167	101	22,7
45	Камышлинский	1713	595	330	66	225	77	23,1
1 1	Комсомольский	8537	2573	1505	493	659	325	23,4

*Информационный вестник здравоохранения  
Самарской области № 27 (1086). Июль 2018*

14	Кинель	4861	1680	859	281	462	336	23,5
4	Куйбышевский	6268	2015	1163	327	556	309	23,8
3	Красноглинский	8238	2697	1523	458	822	364	24,0
1	Железнодорожный	9004	3059	1608	559	811	608	24,1
37	Похвистневский	2657	1195	477	163	320	478	24,1
23	Богатовский	1223	388	244	55	87	60	24,4
5	Ленинский	5543	1816	1012	345	480	291	24,5
42	Челно-Вершинский	1902	665	284	184	257	52	24,6
9	Советский	13397	4646	2424	876	1345	816	24,6
46	Елховский	1071	350	209	55	108	38	24,6
19	Чапаевск	4584	1758	862	268	384	456	24,7
44	Шигонский	2535	839	378	248	222	87	24,7
27	Волжский	6522	2086	1297	331	528	217	25,0
7	Промышленный	25272	8576	4886	1545	2152	1416	25,4
30	Кинель-Черкасский	3709	1455	729	216	338	378	25,5
10	Автозаводский	25672	7802	4861	1716	1453	762	25,6
13	Жигулевск	4441	1506	723	415	400	191	25,6
16	Октябрьск	2646	1265	505	175	235	558	25,7
33	Кошкинский	1997	666	267	253	223	75	26,0
28	Иса克林ский	1554	554	292	118	186	39	26,4
21	Алексеевский	1 179	427	212	100	154	43	26,5
6	Октябрьский	9869	3486	1952	663	931	523	26,5
31	Клявлинский	1580	538	303	116	145	74	26,5
35	Нефтегорский	2283	779	479	129	211	81	26,6

Официальный раздел

12	Центральный	11694	3755	2333	799	827	312	26,8
8	Самарский	2332	853	522	112	231	149	27,2
39	Сергиевский	3645	1253	744	274	350	100	27,9
34	Красноярский	5457	2043	1004	524	583	264	28,0
32	Красноармейский	1234	438	305	58	89	28	24,4
47	Ставропольский	4186	1523	908	333	351	132	29,6
25	Большеглушицкий	1709	649	401	1 11	152	100	30,0
22	Безенчукский	3086	1632	760	207	286	607	31,3
15	Новокуйбышевск	7090	2881	1717	565	625	370	32,2
26	Большечерниговский	1521	620	401	104	143	66	33,2
20	Похвистнево	2938	1596	530	492	373	574	34,8
41	Хворостянский	988	402	281	64	89	28	34,9
36	Пестравский	1 532	736	492	140	155	61	41,3
38	Приволжский	1 995	1 104	495	342	327	235	42,0
<b>ИТОГО</b>		<b>260515</b>	<b>90403</b>	<b>48448</b>	<b>17672</b>	<b>23230</b>	<b>15762</b>	<b>25,4</b>

ПРИЛОЖЕНИЕ 5  
к письму министерства здравоохранения Самарской области  
от 05.07.2018 № 30/2044

ОБРАЗЕЦ

## ПАМЯТКА ДЛЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Инвалиды и дети-инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Гражданин может выбрать: получать социальные услуги в натуральной форме или в денежном эквиваленте.

Заявление о возврате набора социальных услуг можно подать **ДО 1 ОКТЯБРЯ ТЕКУЩЕГО ГОДА** одним из способов:

- ▶ в районное отделение Пенсионного фонда по месту жительства;
- ▶ в ближайшее отделение Многофункционального центра (МФЦ);
- ▶ через личный кабинет на сайте Портала Госуслуг ([www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru));
- ▶ через личный кабинет на сайте Пенсионного фонда РФ ([www.pfrf.ru](http://www.pfrf.ru))

Оно будет действовать с 1 января следующего года до тех пор, пока Вы не измените свой выбор.

### Набор социальных услуг (НСУ)



### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

При отказе от набора социальных услуг Вы теряете право на бесплатное получение лекарственных препаратов.

ПРИМИТЕ ВЕРНОЕ РЕШЕНИЕ, ВЫБЕРИТЕ НСУ И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

ПРИЛОЖЕНИЕ 6  
к письму министерства здравоохранения Самарской области  
от 05.07.2018 № 30/2044

БАННЕР – ОБРАЗЕЦ

**Набор социальных услуг (НСУ)**



## **ЗАБОТА О СВОЁМ ЗДОРОВЬЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО!**

### **До 1 октября у федеральных льготников есть возможность вернуть себе набор социальных услуг**

Набор социальных услуг (НСУ) - важная мера государственной социальной поддержки жителей нашей страны, которые нуждаются в получении лекарственных препаратов, санаторно-курортном лечении.

Набор социальных услуг могут получать инвалиды и дети-инвалиды, участники и инвалиды Великой Отечественной войны, блокадники Ленинграда, участники боевых действий, а также граждане, пострадавшие от воздействия радиации.

#### **Что входит в набор социальных услуг?**

- обеспечение по медицинским показаниям лекарственными препаратами по рецептам, медицинскими изделиями по рецептам, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;
- предоставление по медицинским показаниям путевок для санаторно - курортного лечения для профилактики основного заболевания;
- обеспечение бесплатного проезда пригородным железнодорожным транспортом и на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Также законом предусмотрено, что инвалиды I группы и дети-инвалиды вправе на тех же условиях получить вторую путевку на санаторно-курортное лечение, бесплатный проезд на железнодорожном пригородном транспорте, а также междугородным транспортом в санаторий и обратно для сопровождающих их лиц.

#### **Набор социальных услуг или деньги?**

Каждый льготник по своему выбору может воспользоваться бесплатным лекарственным обеспечением или получить за них денежную компенсацию. Но врачи предупреждают, что выбирая деньги, льготники остаются незащищенными в случае заболевания. Нередко пожилые люди, составляющие основную массу льготников, жалели о своем решении выбрать деньги, когда человека настигала тяжелая болезнь или обострялись хронические заболевания. Они хотели, но уже не могли вернуть себе право получать в течение года льготные лекарства. Это можно сделать только до 1 октября каждого года. Поэтому медики советуют людям, которые сегодня стоят перед выбором, особенно тем, кто немолод и страдает хроническими заболеваниями, хорошо подумать и сделать выбор в пользу набора социальных услуг. Деньги деньгами, но здоровье дороже всего. И современные медикаменты способны эффективно помочь справиться с самыми различными болезнями, от которых никто из нас не застрахован. Кроме того, выбрав набор социальных

услуг, пациент получает регулярное динамическое наблюдение врача и контроль за состоянием здоровья.

**Что делать льготникам, чтобы вернуть получение набора социальных услуг?**

Те жители, которые меняют свое решение в пользу получения набора социальных услуг, должны **до 1 октября** подать соответствующее заявление.

Проще говоря, если в текущем году Вы получали денежную компенсацию, а в 2019 году хотите получать бесплатные лекарственные препараты, то Вам нужно обратиться с заявлением о возврате набора социальных услуг.

Места подачи заявлений о возврате набора социальных услуг:

- районное отделение Пенсионного фонда по месту жительства;
- ближайшее отделение Многофункционального центра (МФЦ);
- через личный кабинет на сайте Портала Госуслуг;
- через личный кабинет на сайте Пенсионного фонда Российской Федерации.

Если же Вы уже сделали свой выбор в пользу набора социальных услуг и получаете бесплатно лекарственные препараты, ходить никуда не надо.

Ваше решение остаётся в силе на следующий год.

**Обратите Внимание!**

При отказе от набора социальных услуг Вы теряете право на бесплатное получение лекарственных препаратов.

**Подумайте, примите верное решение, выберите набор социальных услуг и будьте здоровы!**



**ПИСЬМО  
министерства здравоохранения  
Самарской области  
от 09.07.2018 № 30-15/494**

**«О размещении Дополнения №6 к Тарифному соглашению  
в системе обязательного медицинского страхования  
Самарской области на 2018 год»**

Руководителям медицинских и  
страховых медицинских организаций,  
работающих в системе ОМС

Направляем Вам для использования в работе Дополнение № 6 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области на 2018 год.

Приложения размещены на сайте министерства здравоохранения Самарской области в разделе «Документы → Постановления, решения, положения».

Заместитель министра –  
руководитель департамента  
реализации законодательства в  
сфере здравоохранения



С.А.Вдовенко

Глазова 332 55 80

**ДОПОЛНЕНИЕ № 6  
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ  
в системе обязательного медицинского страхования  
Самарской области**

**Министерство здравоохранения Самарской области** в лице заместителя министра здравоохранения Самарской области – руководителя департамента реализации законодательства в сфере здравоохранения министерства здравоохранения Самарской области, председателя Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Вдовенко С.А.,

заместителя министра здравоохранения Самарской области - руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области Сочинской Т.И., с одной стороны;

**территориальный фонд обязательного медицинского страхования Самарской области** в лице заместителя директора территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области, секретаря Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Рязановой С.Н., начальника управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области Емельяновой А.В., с другой стороны;

**медицинские организации** в лице главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарская городская детская клиническая больница № 1 имени Н.Н. Ивановой» Галаховой О.О., главного врача закрытого акционерного общества «Медицинская компания ИДК» Тугушева М.Т., с третьей стороны;

**Самарская областная организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации** в лице заведующей отделом по социально-экономической защите Самарской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Агеевой Г.Ф., заместителя председателя Самарской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Сабардиной Л.Б., с четвертой стороны;

**Медицинская профессиональная некоммерческая организация «Самарская областная ассоциация врачей»** в лице профессора кафедры хирургических болезней № 1 федерального государственного бюд-

жетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Галкина Р.А., заместителя главного врача по кадрам государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» Шокина В.П., с пятой стороны;

**представители страховых медицинских организаций** в лице первого заместителя директора филиала акционерного общества «МАКС-М» в г. Самаре Засыпкина М.Ю., первого вице-президента акционерного общества «Страховая компания «АСКОМЕД» Козлова О.В., с шестой стороны,

именуемые в дальнейшем представители сторон, руководствуясь приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС) от 18 ноября 2014 года № 200 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2011 года № 158н, постановлением Правительства Самарской области от 05.04.2012 № 160 «О комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования» заключили настоящее дополнение к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области о нижеследующем:

**С 1 июля 2018 года**

1. Внести изменения в Приложение 3, Приложение 4, Приложение 5, Приложение 12, Приложение 18, Приложение 22 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области.

2. Внести изменения в Приложение 1 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области:

признать утратившими силу Прейскурант № У-35-01-2018/2-санат. по долечиванию (реабилитации) жителей Самарской области в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области;

утвердить и ввести в действие Прейскурант № У-35-01-2018/3-санат. по долечиванию (реабилитации) жителей Самарской области в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области;

## Официальный раздел

3. Настоящее Дополнение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Самарской области.

Представитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, заместитель министра здравоохранения Самарской области, председатель комиссии



Вдовенко С. А.

Представитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченного высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, заместитель министра здравоохранения Самарской области



Сочинская Т. И.

Представитель территориального фонда обязательного медицинского страхования, заместитель директора территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области, секретарь комиссии



Рязанова С. Н.

Представитель территориального фонда обязательного медицинского страхования, начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области



Емельянова А. В.

*Вручено в соответствии  
редакцией по ТБЧЗ сох. ил. в редакции  
по штатным условиям с номером В*



Представитель медицинских организаций,  
главный врач ГБУЗ СО  
«Самарская городская детская клиническая  
больница № 1 им. Н. Н. Ивановой»

Галахова О. О.

Представитель медицинских  
организаций, главный врач закрытого акци-  
онерного общества «Медицинская компа-  
ния ИДК»

Тугушев М. Т.

Представитель профессиональных  
союзов медицинских работников  
или их объединений (ассоциаций),  
осуществляющих деятельность на  
территории субъекта Российской Федера-  
ции, заведующий отделом аппарата  
Самарской областной организации  
профсоюза работников здравоохранения  
Российской Федерации по социально-  
экономической защите

Агеева Г. Ф.

Представитель профессиональных  
союзов медицинских работников или их  
объединений (ассоциаций), осуществляю-  
щих деятельность на территории субъекта  
Российской Федерации, заместитель пред-  
седателя Самарской областной организации  
профсоюза работников здравоохранения  
Российской Федерации

Сабардина Л. Б.

Представитель медицинской профессио-  
нальной некоммерческой организации «Са-  
марская областная ассоциация врачей»,  
профессор кафедры хирургических болез-  
ней № 1 федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Самарский государ-  
ственный медицинский университет»  
Минздрава России

Галкин Р. А.

## Официальный раздел

---

Представитель медицинской профессиональной некоммерческой организации «Самарская областная ассоциация врачей», заместитель главного врача по кадрам ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В. Д. Середавина»



Шокин В. П.

Представитель страховых медицинских организаций, первый заместитель директора филиала акционерного общества «МАКС-М» в г. Самаре



Засыпкин М. Ю.

Представитель страховых медицинских организаций, первый вице-президент акционерного общества «Страховая компания «АСКОМЕД»



Козлов О. В.

УТВЕРЖДАЮ  
Врио министра здравоохранения  
Самарской области



Г. Н. Гридасов  
«25» июня 2018 г.

План-график  
проверок министерством здравоохранения Самарской области подведомственных организаций  
в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности  
на III квартал 2018 года

№ п/п	Наименование подведомственной организации	Дата начала и окончания проверки	Вид проверки	Предмет проверки (наименование мероприятия ведомственного контроля)	Ответственное структурное подразделение
1.	ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница»	с 06.08. по 31.08.2018	Комплексная выездная	Соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи Соблюдение медицинскими работниками, руководителем, ограничений, применяемых к ним при осуществлении про-	Управление лицензирования и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Главного управления организационной деятельности и лицензирования

*Официальный раздел*

				профессиональной деятельности Соблюдение безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	
2.	ГБУЗ СО «Сызранская городская больница № 3»	с 20.08. по 14.09.2018	Целевая выездная	Соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи (паллиативная помощь)	Управление организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний департамента организации медицинской помощи населению
3.	ГКУ СО «Самарафармация»	с 03.09 . по 28.09.2018	Целевая выездная	Соблюдение безопасных условий и охраны труда	Управление организации материально-технического обеспечения департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения
4.	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им.Н.И.Пирогова»	с 03.09. по 28.09.2018	Целевая выездная	Соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи	Управление организации медицинской помощи женщинам и детям департамента реализации законодательства в сфере



*Информационный вестник здравоохранения  
Самарской области № 27 (1086). Июль 2018*

					здравоохранения
5.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	с 10.09. по 05.10.2018	Целевая выездная	Соблюдение порядков оказа- ния медицинской помощи и стандартов медицинской по- мощи (паллиативная помощь)	Управление организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний департамента организации медицинской помощи населению

**ПИСЬМО**  
**Территориального органа**  
**Федеральной службы по надзору**  
**в сфере здравоохранения по Самарской области**  
**от 06.07.2018 № 2212-07/2018-П**  
**«О приостановлении реализации**  
**лекарственного препарата»**

Руководителям медицинских  
организаций Самарской области

Субъектам обращения лекарственных  
средств Самарской области

Территориальный орган Росздравнадзора по Самарской области в соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 03.07.2018 № 01И-1637/18, сообщает о принятом ООО «Фрезениус Каби» решении приостановить реализацию лекарственного препарата:

- «Пропофол Каби, эмульсия для внутривенного введения 10 мг/мл 20 мл, ампулы (5), упаковки ячейковые контурные (1), пачки картонные» серии 16МВ9982 производства «Фрезениус Каби Австрия ГмбХ», Австрия, **в связи с развитием нежелательной реакции.**

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения предлагает субъектам обращения лекарственных средств, медицинским организациям провести проверку наличия указанной серии лекарственного препарата, о результатах которой информировать Территориальный орган Росздравнадзора по Самарской области **в максимально короткий срок.**

Руководитель



А.Е. Еремеев

Пестрикова В.В.8 (846) 332-79-06

## **ИНФОРМАЦИЯ**

### **Областной научной медицинской библиотеки МИАЦ**

Уважаемые коллеги!

Обращаем ваше внимание, что на сайте МИАЦ (<http://www.miac.samregion.ru> – раздел «Областная научная медицинская библиотека») продолжает работу сервис – удаленная запись в библиотеку.

С помощью данного сервиса можно, не приезжая в библиотеку, стать нашим читателем, получить номер читательского билета, а также возможность зарегистрироваться в «Личном кабинете» и получить доступ к информационным ресурсам библиотеки. Для этого необходимо заполнить регистрационный бланк, размещенный на сайте МИАЦ<sup>1</sup>.

Номер читательского билета будет выслан на адрес электронной почты, указанной при регистрации.

По всем вопросам просьба обращаться по телефонам (846) 979-87-90 – отдел обслуживания читателей или электронной почте [sonmb@miac.samregion.ru](mailto:sonmb@miac.samregion.ru)

**Мы всегда рады Вам помочь!**

### **Областная научная медицинская библиотека МИАЦ приглашает читателей!**

Областная научная медицинская библиотека МИАЦ организует оперативное информационно-библиотечное обслуживание для работников здравоохранения, студентов медицинских учебных заведений, специалистов смежных отраслей, библиотек-абонентов, а также коллективов учреждений здравоохранения Самарской области. Другим лицам, заинтересованным в получении книг и иных материалов из фонда библиотеки, предоставляется право пользования литературой в читальном зале.

**К услугам читателей:**

---

<sup>1</sup><http://www.miac.samregion.ru> - (Раздел «Запись в библиотеку»)

- ◆ абонемент, межбиблиотечный абонемент, читальный зал;
- ◆ система каталогов и картотек, в т.ч. электронный каталог на платформе «МАРК SQL»;
- ◆ электронные информационные ресурсы;
- ◆ удалённый доступ по индивидуальному паролю к некоторым электронным информационным ресурсам, предоставляемым библиотеке по подписке или лицензии (*организован на сайте МИАЦ<sup>1</sup>, раздел «Электронный каталог», меню «Личный кабинет»*);
- ◆ справочно-библиографическое обслуживание;
- ◆ заключение с учреждениями здравоохранения договоров коллективного пользования книгами из фонда библиотеки на безвозмездной основе;
- ◆ обслуживание по системе избирательного распространения информации (ИРИ);
- ◆ дистанционное обучение английскому языку по методике университета Кембриджа BurlingtonEnglish;
- ◆ электронные выставки медицинской литературы на сайте МИАЦ<sup>2</sup>,
- ◆ проведение тематических выставок новой литературы;
- ◆ издание и распространение аннотированных бюллетеней отечественной, переводной и иностранной медицинской литературы, дайджестов материалов из периодических изданий, поступивших в библиотеку;
- ◆ работа библиотечного сервиса «Вопрос-ответ» на сайте МИАЦ<sup>3</sup>;
- ◆ рассылка в учреждения здравоохранения тематических аннотированных списков медицинской литературы.

**Наши контакты:**

Областная научная медицинская библиотека МИАЦ:

443095, г. Самара, ул. Ташкентская, 159 (9-й блок ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина») тел.: (846) 979-87-90 – отдел обслуживания читателей, e-mail:

[sonmb@miac.samregion.ru](mailto:sonmb@miac.samregion.ru)

---

<sup>1</sup> <http://miac.samregion.ru> - (Раздел «Электронный каталог», меню «Личный кабинет»)

<sup>2</sup> <http://miac.samregion.ru> - (Раздел «Электронные выставки»)

<sup>3</sup> <http://miac.samregion.ru> - (Раздел «Справочная служба»)



✓ ***«Какая ответственность предусмотрена за нарушения требований законодательства при использовании земельных участков под автомобильные стоянки в отсутствие договоров аренды?»***

В соответствии с нормами Земельного кодекса РФ использование земли в Российской Федерации является платным. Формами платы за использование земли является арендная плата -

*Какие требования при использовании земельных участков под автомобильные стоянки предусмотрены законодательством?*

Предоставление земельных участков для размещения временных автостоянок осуществляется главой городского округа Самара в соответствии с требованиями Земельного кодекса РФ из земель, находящихся в муниципальной собственности.

Под автостоянкой понимается здание, сооружение (часть здания, сооружения) или специальная открытая площадка, предназначенные для хранения автотранспортных средств.

Граждане имеют право свободно, без каких-либо разрешений находиться на не закрытых для общего доступа земельных участках, находящихся в государственной или муниципальной собственности, и использовать имеющиеся на этих участках природные объекты в пределах, допускаемых законом и иными правовыми актами, а также собственником соответствующего земельного участка.

В Градостроительном кодексе Российской Федерации закреплён термин «территории общего пользования» (площади, улицы, проезды, набережные, скверы, бульвары и т.п.). Возможность беспрепятственного пользования указанными территориями гарантируется неограниченному кругу лиц.

Незаконное использование земельного участка для размещения временных автостоянок нарушает права граждан на беспрепятственное



пользование таким участком с расположенным на нем объектом благоустройства.

*Как восстанавливаются права граждан на беспрепятственное пользование земельными участками?*

Прокуратурой Советского района г. Самары в адрес лиц, самовольно использующих земельные участки, внесены представления об устранении нарушений требований земельного законодательства, направлены заявления в суд об истребовании земельных участков из чужого незаконного владения.

Кроме того, материалы проверок направлены в Управление Росреестра по Самарской области для привлечения виновных лиц к административной ответственности по ст. 7.1. КоАП РФ.

**Исполняющий обязанности прокурора Советского района  
г. Самары Сергей Фридинский.**

✓ *«Когда должна быть завершена специальная оценка условий труда?»*

Работодатели должны завершить специальную оценку условий труда до конца 2018 года. Об этом напоминает

И в первую очередь это касается предприятий с опасным и вредным производством. На всех прочих рабочих местах, в том числе офисных, разрешено проводить специальную оценку поэтапно. При этом последний этап необходимо завершить не позднее 31 декабря 2018 года.

Таким образом, все компании в 2018 году должны провести специальную оценку, и по ее итогам указать в трудовых договорах класс условий труда. Такое требование закона закреплено в ст. 52 Трудового кодекса РФ.

Сам порядок проведения специальной оценки условий труда предусмотрен Федеральным законом от 28.12.2013 N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда". С ним вы можете ознакомиться на официальном интернет-портале правовой информации: <http://pravo.gov.ru/>.

**Прокурор Клявлинского района Александр Павлов.**



✓ *О мерах по обеспечению исполнения федерального законодательства в сфере квотирования рабочих мест для инвалидов*

Согласно Федеральному закону от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны создавать или выделять рабочие места для их трудоустройства.

Однако, как показывает практика, не все работодатели выполняют свои обязанности по отношению к данной категории граждан.

В этой связи Федеральным законом от 23.02.2013 № 11-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу квотирования рабочих мест для инвалидов» введена административная ответственность за неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

Закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» дополнен положением, обязывающим работодателей создавать или выделять рабочие места для инвалидов (в пределах установленной квоты) и информировать об этом службу занятости.

Одновременно скорректированы положения Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, предусматривающие ответственность работодателей за неисполнение данной обязанности.

Согласно новой редакции ст. 5.42 КоАП РФ штраф за это правонарушение, а также за отказ в приеме на работу инвалида в пределах квоты составит от 5 до 10 тысяч рублей.

Такой же размер штрафа установлен за необоснованный отказ в регистрации инвалида в качестве безработного (ранее он составлял от 2 до 3 тысяч рублей).

**Помощник прокурора Красноглинского района г. Самары  
Трескунов И.С.**



✓ **«Кто решает, где рассматривать административное дело за нарушение ПДД?»**

*Вопрос: «Сотрудником ДПС ОМВД России по г. Новокуйбышевску в отношении меня составлен материал об административном правонарушении, предусмотренном ч.1 ст.12.8 КоАП РФ, который был направлен мировому судье судебного участка № 65 судебного района г. Новокуйбышевска. Можно ли направить дело в отношении меня в суд по месту моего проживания в Промышленный район г. Самары?»*

«Дело об административном правонарушении рассматривается по месту его совершения. Однако по ходатайству лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, дело может быть рассмотрено по месту жительства данного лица (ст.29.5 КоАП РФ).

Вы вправе заявить в суде ходатайство в письменном виде о направлении материалов дела мировому судье Промышленного судебного района г.Самары по месту Вашего жительства».

*- Судья автоматически направит дело в другой город?*

«Нет, суд может отказать в удовлетворении такого ходатайства с учетом конкретных обстоятельств дела, если это необходимо для защиты публичных интересов или обеспечения интересов других участников производства по делу об административном правонарушении.

К таким случаям можно отнести установление судом факта злоупотребления Вами своими процессуальными правами.

Например, в последовательном заявлении ходатайств об отложении дела по различным основаниям, а впоследствии о рассмотрении дела по месту жительства».

**Начальник управления по обеспечению участия прокуроров в гражданском и арбитражном процессе прокуратуры Самарской области Оксана Нехаева.**





- ✓ **«Слышал, что появились новые условия участия субъектов малого и среднего предпринимательства в муниципальных закупках. О чем речь?»**

Как известно, Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» № 44-ФЗ от 05.04.2013 установлена обязанность заказчика осуществлять закупки у субъектов малого предпринимательства.

Напомню, что конкретный порядок участия субъектов малого и среднего предпринимательства в таких закупках (см. постановление правительства России от 11.12.2014 № 1352).

Вы правы, с 1 июля 2017 года в этот документ внесли изменения, которые фактически расширили круг заказчиков, обязывающих заключать муниципальные контракты с представителями малого и среднего бизнеса».

- *А кого законодатель отнес к таким заказчикам?*

«К таким субъектам отнесены такие юридические лица, как:

- дочерние хозяйственные общества, у которых в уставном капитале более 50% долей принадлежит государственным компаниям;

- хозяйственные общества, в уставном капитале доля участия субъекта Российской Федерации, муниципального образования в совокупности превышает 50%.

Важно отметить, что указанные заказчики обязаны провести в 2017 году закупки у субъектов малого и среднего предпринимательства в размере не менее 9% совокупного стоимостного объема договоров, заключенных с 01.07.2017 по 31.12.2017.

Кроме того, учитывая данные изменения, с 1 января 2018 года вступит в силу новая форма годового отчета о закупке товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц у субъектов малого и среднего предпринимательства

**Начальник управления по надзору за исполнением федерального законодательства прокуратуры Самарской области Дмитрий Макаров**

**ПОДПИСКА – 2018**

**Еженедельный журнал  
«ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**Стоимость подписки:**

**на год  
(12 месяцев)  
– 16 439,76 руб.,  
в т. ч. 18 % НДС**

**на полугодие  
(6 месяцев)  
– 8 219,88 руб.,  
в т. ч. 18 % НДС**

*(возможна подписка на квартал, месяц)*

**Наши реквизиты:**

государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Самарский областной медицинский информационно-аналитический  
центр» (МИАЦ)  
443095, г. Самара, ул. Ташкентская, 159  
Тел./факс: 8 (846) 956-17-95  
E-mail: miac@miac.samregion.ru  
ИНН 6312019625  
КПП 631201001  
ОГРН 1026300781825  
Министерство управления финансами Самарской области  
(МИАЦ л/с 619.01.005.0)  
р/с 406 018 100 360 130 000 02 в Отделении по Самарской области Вол-  
го-Вятского главного управления Центрального банка  
Российской Федерации  
БИК 043601001  
тип средств: 04.01.01, 04.01.04, 04.01.05