



ПРАВА И ПРАВО В МЕДИЦИНЕ

Габай П. Г., генеральный директор Факультета медицинского права,
генеральный директор Профессорской стоматологии «22 век»,
юрисконсульт по медицинскому праву
ask.picasso@gmail.com

Здравствуйтесь! У меня две клиники, одна из них получила лицензию на медицинскую деятельность в 2007 году, другая осенью 2009 года. Как нам быть сейчас, после вступления в силу приказа № 121н? Необходимо нам переоформлять лицензии или они все-таки бессрочные, как говорят многие?

Ваша лицензия от 2009 года будет действовать до истечения указанного в ней срока, то есть до осени 2014 года, а далее она подлежит переоформлению. Для оказания медицинской помощи на законных основаниях после окончания срока действия такой лицензии вам необходимо ее переоформить в соответствии с действующим законодательством. Что касается лицензии от 2007 года, то срок ее действия закончился в 2012 году, но необходимость в переоформлении возникла только с 26 мая 2013 года. Рекомендуем переоформить лицензию от 2007 года в кратчайший срок.

Многие клиники добросовестно заблуждаются думая, что законодатель сделал все лицензии бессрочными, и в основном данное неправильное впечатление сложилось после выхода Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (далее — ФЗ № 99). Однако это не так. Проясним данную ситуацию:

1. Большинство положений ФЗ № 99 вступили в силу в ноябре 2011 года. В частности, норма о том, что все вновь получаемые лицензии являются бессрочными. Что касается действующих лицензий, выданных до ноября 2011 года, то они, вроде как, автоматически пролонгировались, за исключением двух случаев:
 - в случае если изменилось наименование вида (-ов) деятельности, на который (-е) была получена лицензия. Медицинской деятельности данное основание не коснулось, потому что ее наименование — «медицинская деятельность» — осталось неизменным по отношению к предыдущему ФЗ № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
 - в случае если лицензия не содержит перечня медицинских услуг, оказываемых в составе медицинской деятельности. ФЗ № 99 НЕ утверждал нового перечня работ (услуг) в составе конкретных видов деятельности, подлежащих лицензированию. Новый перечень был утвержден лишь в марте 2013 года приказом Минздрава от 11.03.2013 № 121н.
2. С 1 января 2012 года вступил в силу Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — ФЗ № 323), который провозглашает новую классификацию видов, условий и форм оказания медицинской помощи. Новеллой являлось то, что специализированные виды медицинской помощи, которые ранее могли оказываться как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, по новой классификации стали предусмотрены только для оказания в условиях стационара. Таким образом, многие специализированные виды медицинской помощи (например, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология ортопедическая) согласно ФЗ № 323 перешли в иной классификационный вид медицинской помощи, а именно «Первичная специ-

ализированная медико-санитарная помощь». Те виды услуг, которые ранее относились к доврачебным видам медицинской помощи (например, сестринское дело, рентгенология), также перешли к иному классификационному виду медицинской помощи, а именно «Первичная доврачебная медико-санитарная помощь». Первичная медико-санитарная помощь, к которой теперь в основном относятся стоматологическая деятельность, может оказываться в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

3. Однако новый классификатор видов, условий и форм оказания медицинской помощи, утвержденный ФЗ № 323, не имел практической реализации, так как продолжал действовать старый перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, а именно приказ Минздравсоцразвития РФ от 10.05.2007 № 323.
4. Только в марте 2013 года был выпущен новый приказ Минздрава России от 11.03.2013 № 121н, утвердивший новый перечень медицинских услуг «в поддержку» классификации ФЗ № 323. Приказ Минздрава № 121н вступил в силу 26 мая 2013 года.
5. Пункт 15 статьи 100 ФЗ № 323 указывает на то, что лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданные медицинским организациям до 1 января 2012 года, не подлежат переоформлению в связи с изменением классификации видов медицинской помощи и перечня оказываемых услуг, установленного положением о лицензировании медицинской деятельности, и действуют до истечения указанного в них срока. То есть лицензии не подлежат немедленному переоформлению после вступления в силу нового перечня работ (услуг) в составе медицинской деятельности, а будут действовать до истечения указанного в них срока, после чего их надлежит переоформить. В том случае если срок действия лицензии уже истек, как, например, лицензии, выданные в 2006–2008 годах, то такую лицензию необходимо переоформлять в кратчайший срок. Таким образом, лицензии, выданные до 1 января 2012 года, не являются бессрочными, а действуют до истечения срока, указанного в лицензии. Далее для оказания медицинской помощи на законных основаниях клинике необходимо переоформить такую лицензию или получить новую. Минздрав России подтверждает данную информацию в своем письме от 23.07.2013 № 12-3/10/2-5338.

Информируем вас, что осуществление лицензируемого вида деятельности без лицензии может повлечь за собой наступление административной и (или) уголовной ответственности по статьям 14.1 КоАП, 19.20 КоАП, 171 УК РФ, а также арест, лишение свободы, штраф до 1 000 000 рублей, конфискацию имущества и приостановку деятельности вашей компании.

Нашу клинику ежедневно посещает большое количество пациентов, и мы вынуждены с каждым заключать договор на оказание медицинских услуг. Многим пациентам это не нравится, да и нам это доставляет неудобства. Подскажите, есть ли какой-нибудь иной законный способ оформления отношений с пациентом?

В соответствии со статьями 158, 159 Гражданского кодекса РФ (далее — ГК РФ) сделки совершаются устно или в письменной форме (простой или нотариальной). Сделка по оказанию медицинских услуг не отнесена законом к категории сделок, для которых установлена обязательность их письменной формы.

Статьи 434, 438 ГК РФ дают указание на то, что письменная форма договора также считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор (оферту) принято (акцептовано) в следующем порядке: совершение лицом, получившим оферту, в срок, установленный для ее акцепта, действий по выполнению указанных в ней условий договора (отгрузка товаров, предоставление услуг, выполнение работ, уплата соответствующей суммы и т. п.) считается акцептом, если иное не предусмотрено законом, иными правовыми актами или не указано в оферте.

В сфере предоставления платных медицинских услуг публичной офертой будут выступать «Правила предоставления платных медицинских услуг». Это своего рода соглашение, порядок вступления которого в силу должен быть указан непосредственно в самом тексте соглашения (приход пациента на прием и (или)

внесение оплаты за медицинские услуги, иной способ). Иным и самым надежным способом может быть письменное подтверждение ознакомления и согласия пациента (заказчика) с офертой, например в бланке информированного добровольного согласия с первичным обследованием. Таким образом, если пациент (заказчик) или сама клиника открыто не настаивают на подписании договора на оказание медицинских услуг в простой письменной форме, то правоотношения с пациентом могут быть оформлены и иным законным способом. Юридически письменная форма сделки также будет считаться соблюденной при согласии пациента (заказчика) с условиями «Правил оказания платных медицинских услуг клиники». Такая форма оформления договорных отношений способна существенно облегчить документооборот с пациентом, особенно учитывая современную необходимость в оформлении многих иных документов с пациентом, например информированных добровольных согласий. Однако стоит отметить, что существуют некоторые категории пациентов (например, недееспособные от 14 до 18 лет), с которыми целесообразнее заключать договор в простой письменной форме.

Редакция журнала «ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ»
Издательский дом «Тираж»

Приглашает к сотрудничеству:

- ✓ авторов
- ✓ рекламодателей
- ✓ подписчиков

Основное меню сайта:

- ✓ Главная
- ✓ Информационная служба
- ✓ Интернет-магазин
- ✓ Контакты
- ✓ Реклама на сайте
- ✓ Доставка
- ✓ Подписка

Основные разделы журнала:

- ✓ терапевтическая
- ✓ ортодонтическая
- ✓ хирургическая стоматология
- ✓ стоматология детского возраста
- ✓ стоматология общей практики
- ✓ организация стоматологии

поробности на сайте
www.dental-press.com
т.: (343) 253-58-02

Расписание медико-правовых семинаров от Факультета медицинского права



**Полина Георгиевна
Габай**

Генеральный директор
Факультета
Инновационной
Стоматологии,
директор профессорской
стоматологии «22 век»,
юрисконсульт по
медицинскому праву

**Ежедневная жизнь стоматологической клиники в рамках правового поля.
Баланс между реальной практикой и необходимым документооборотом.
Принципы и порядок открытия и лицензирования.**

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

1 октября - вторник, 25 ноября - понедельник

Документальная преграда от органов надзора.

Проверки органов надзора. Контроль качества медицинской помощи.

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

2 октября - среда, 26 ноября - вторник

Документальная защита от работников.

Ответственность клиники перед пациентом.

Уголовная ответственность.

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

16 октября - среда, 11 декабря - среда

Документальная преграда от пациентов.

Алгоритм ведения медицинской документации. Просто о сложном!

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

17 октября - четверг, 12 декабря - четверг

«КАРТОЧКА ДЛЯ ПРОКУРОРА!»

Медицинские и юридические аспекты заполнения карты стоматологического пациента.
Информированные согласия.

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

3 октября - четверг

28 ноября - четверг

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Один день с 10:00 до 18:00

СТОИМОСТЬ

10 000р.



**Аркадий Александрович
Снитковский**

Научный руководитель
Факультета медицинского права,
главный врач профессорской
стоматологии «22 век»

Просто о сложном!

Абонентское юридическое обслуживание

Аудит медицинских организаций

Представление интересов в суде

Юридические консультационные услуги

Юридический комфорт медицинского бизнеса!