



24.02.2022



# «ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ: НОРМЫ, РАЗНОЧТЕНИЯ, ПРАКТИКА»



Саяпина Светлана Михайловна  
практикующий юрист в сфере здравоохранения, старший лейтенант юстиции в отставке, преподаватель программ МРА, МВА, управления персоналом медицинской организации МГУУ Правительства Москвы; стратегического менеджмента медицинской организации РЭУ им. Г.В. Плеханова, кафедры организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены РУДН, Школы Медицинского Бизнеса; специализированный эксперт ПОА образовательных программ ТПП России г. Москва

# ПРОГРАММА СЕГОДНЯШНЕГО ДНЯ:



24.02.2022 с 10:30 до 11:30

- **Правила организации предоставления платных медицинских услуг:** что изменилось в правилах предоставления платных медицинских услуг? Основные условия и особенности предоставления платных медицинских услуг.
- **Платные медицинские услуги как объект контроля:** лицензионного; контроля за соблюдением законодательства о защите прав потребителей; контроля качества и безопасности медицинской помощи.
- **Ответственность** за нарушения предоставления платных медицинских услуг и прав потребителей (на примере кейсов из текущей судебной практики).





**1.1) ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ :  
ЧТО ИЗМЕНИЛОСЬ В ПРАВИЛАХ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ?**

# Что изменилось в правилах предоставления платных медицинских услуг?

The screenshot shows a web browser window with the URL [regulation.gov.ru/projects#](https://regulation.gov.ru/projects#). The page title is "Информация по этапу" (Information by stage). The main heading is "Уведомление о начале разработки" (Notification of the start of development). The content is organized into several sections, each with a title and a description:

- Обоснование необходимости подготовки проекта нормативного правового акта** (Justification of the need for preparation of a draft regulatory act): Во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 21 декабря 2018 г. № ТГ-П12-9218, согласно которому Минздраву России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти поручено проработать вопрос о внесении изменений в Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 (далее – Правила), в части включения в них исчерпывающего перечня оснований предоставления платных медицинских услуг, а также с учетом развития сферы оказания платных медицинских услуг, в том числе, с точки зрения появления новых возможностей, связанных с дистанционными формами коммуникации потребителей и исполнителей.
- Краткое описание проблемы** (Brief description of the problem): В настоящее время имеются факты, когда государственные и муниципальные медицинские организации, стремясь увеличить объем своего финансового обеспечения за счет внебюджетных источников, навязывают гражданам оказание платных медицинских услуг. Существующая нормативная правовая база не позволяет четко разграничить, какие услуги должны оказываться гражданам бесплатно, а какие могут быть оказаны дополнительно за отдельную плату.
- Круг лиц** (Circle of persons):
  - Медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения.
- Краткое изложение целей регулирования** (Brief description of the objectives of regulation): Предлагаемые изменения позволят более четко разграничить условия оказания медицинской помощи в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальные программы) и платных медицинских услуг, предотвратить замещение бесплатных медицинских услуг платными, а также ограничить необоснованный рост расходов граждан на платные медицинские услуги.
- Планируемый срок вступления в силу** (Planned date of entry into force): Март 2022
- Срок переходного периода (в календарных днях)** (Transition period (in calendar days)): 0
- Дата начала публичного обсуждения** (Date of start of public discussion): 2 ноября 2021 г.
- Дата окончания публичного обсуждения** (Date of end of public discussion): 24 ноября 2021 г.
- Общая характеристика соответствующих общественных отношений** (General characteristics of corresponding public relations): В настоящее время в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения платные медицинские услуги оказываются с использованием инфраструктуры и материально-технической базы, приобретенных за бюджетные средства и предназначенных для оказания медицинской помощи в рамках территориальных программ, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования. Оказание платных медицинских услуг на оборудовании, в помещениях, с использованием расходных материалов, предназначенных для оказания бесплатных медицинских услуг.

At the bottom right of the window, there are two buttons: "Пожаловаться" (Complain) and "Закрыть" (Close). In the bottom left corner of the browser window, a timestamp shows "11:55 среда 23.02.2022".

# Что изменилось в правилах предоставления платных медицинских услуг?

regulation.gov.ru/projects#

02/07/11-21/00122182

Проект

### Информация по этапу

Планируемый срок вступления в силу	Март 2022
Срок переходного периода (в календарных днях)	0
Дата начала публичного обсуждения	2 ноября 2021 г.
Дата окончания публичного обсуждения	24 ноября 2021 г.
<b>Общая характеристика соответствующих общественных отношений</b>	<p>В настоящее время в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения платные медицинские услуги оказываются с использованием инфраструктуры и материально-технической базы, приобретенных за бюджетные средства и предназначенных для оказания медицинской помощи в рамках территориальных программ, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования. Оказание платных медицинских услуг на оборудовании, в помещениях, с использованием расходных материалов, предназначенных для оказания бесплатных медицинских услуг, может приводить к замещению бесплатных медицинских услуг платными и увеличению времени ожидания пациентами оказания бесплатной медицинской помощи. Кроме того, медицинские работники медицинских организаций могут быть одновременно задействованы при оказании платных и бесплатных медицинских услуг, в результате чего может происходить сокращение времени оказания бесплатных медицинских услуг и увеличению времени ожидания пациентами оказания бесплатной медицинской помощи.</p>
Электронный адрес для отправки своих предложений	<a href="mailto:BulavincevaDYU@minzdrav.gov.ru">BulavincevaDYU@minzdrav.gov.ru</a>
Почтовый адрес для отправки своих предложений	127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3
Контактный телефон ответственного лица	+7 (495) 627-24-00
Дополнительный адрес электронной почты	<a href="mailto:FominAAn@minzdrav.gov.ru">FominAAn@minzdrav.gov.ru</a>
Дополнительные документы	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Проект НПА.docx от 02.11.2021</a></li><li><a href="#">Пояснительная записка.docx от 02.11.2021</a></li></ul>

Пожаловаться **Закреть**

11:59  
среда  
23.02.2022

# Что изменилось в правилах предоставления платных медицинских услуг?

The screenshot displays the 'ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПОРТАЛ ПРОЕКТОВ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ' (Federal Portal of Normative Legal Acts Projects). The main content is a workflow diagram for a project, with the following stages:

- Старт** (Start)
- Уведомление о начале разработки** (Notification of the start of development) - This stage is highlighted with a red box. It includes:
  - Паспорт проекта (Project Passport) with the title: 'Об утверждении Правил предоставления медицинским организациями платных медицинских услуг' (On the approval of the Rules for the provision of paid medical services by medical organizations).
  - Наименование (Name)
  - Проведение общественного обсуждения уведомления при разработке проекта нормативного правового акта (Public discussion of the notification during the development of the project of a normative legal act).
  - Информация по этапу (Information about the stage)
  - Ваши предложения (Your suggestions)
- Размещение текста проекта** (Posting of the project text) - Includes: 'На данном этапе проводятся публичные обсуждения в отношении текста проекта и антикоррупционная экспертиза' (At this stage, public discussions are held regarding the project text and anti-corruption expertise).
- Подготовка заключения об ОРВ** (Preparation of a conclusion on ORV) - Includes: 'На этом этапе готовится заключение по итогам процедуры ОРВ' (At this stage, a conclusion is prepared based on the results of the ORV procedure).
- Рассмотрение проекта в Правительстве...** (Consideration of the project in the Government...) - Includes: 'На этом этапе документы направляются на рассмотрение в Правительство Российской Федерации' (At this stage, documents are sent for consideration to the Government of the Russian Federation).
- Официально опубликованный акт** (Officially published act) - Includes: 'Завершение разработки проекта нормативно правового акта. Формирование окончательного варианта текста проекта нормативно правового акта.' (Completion of the development of the project of a normative legal act. Formation of the final version of the project text of a normative legal act).

The interface also features a top navigation bar with options like 'История', 'Подписаться', 'Печать', and 'Узнать больше об ОРВ'. A red dotted line points from the title to the highlighted stage.

12:01  
среда  
23.02.2022

## НА ОСНОВАНИИ ИЗЛОЖЕННОГО...



- 1) Пока ничего не изменилось.
- 2) Но почему в «Круге лиц», с которыми связывают необходимость внесения изменений в Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006, указаны только «Медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения»?



## Медицинская организация –

юридическое лицо **независимо от организационно-правовой формы**, **осуществляющее В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.**

Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица **независимо от организационно-правовой формы**, **осуществляющие НАРЯДУ С ОСНОВНОЙ (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности.**

В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

# ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Медицинская организация  
(государственные и муниципальные  
учреждения здравоохранения)



Медицинская организация частной  
системы здравоохранения,  
участвующая в ТПГГ



Медицинская организация частной  
системы здравоохранения, которая  
оказывает медицинскую помощь  
только на платной основе  
(за искл. в экстренной форме)



# ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Медицинская организация  
(государственные и муниципальные  
учреждения здравоохранения)



Медицинская организация **частной**  
системы здравоохранения,  
участвующая **в ТПГГ**



Медицинская организация частной  
системы здравоохранения, которая  
оказывает медицинскую помощь  
только на платной основе  
(за искл. в экстренной форме)





# ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СУЩЕСТВОВАНИЯ УСТОЙЧИВОГО ИСКАЖЁННОГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СИСТЕМЕ ОМС

Распоряжение Правительства РФ от 12.01.2018 N 9-р

Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Развитие конкуренции в з

## ↑ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ("ДОРОЖНАЯ КАРТА") "РАЗВИТИЕ КОНКУРЕНЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ"

12. Разработка предложений по конкретизации условий, при которых государственные (муниципальные) медицинские организации могут оказывать платные медицинские услуги

доклад в Правительств о Российской Федерации

создание равных условий оказания платных медицинских услуг государственными (муниципальными) и частными медицинскими организациями,

ноябрь 2018 г. ФАС России, Минздрав России

предотвращение оказания государственными (муниципальными) медицинскими организациями платных медицинских услуг,

которые должны быть оказаны в рамках реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу

↑ **Статья 78. Права медицинских организаций**

**Статья 79. Обязанности медицинских организаций** = ВСЕ

1. Медицинская организация обязана:

1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;

2) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе [порядками](#) оказания медицинской помощи, и с учетом [стандартов](#) медицинской помощи;

(в ред. Федеральных законов от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 25.12.2018 N 489-ФЗ)  
(см. текст в предыдущей [редакции](#))

2.1) обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе [клинических рекомендаций](#), а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

(п. 2.1 введен Федеральным [законом](#) от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

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

5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интернет", об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями [информацию](#);

к вопросу «разделения»  
«а это должны государственные,  
а это - частные»



# КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА ПО УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (203н)

## 2.1. Критерии качества в **амбулаторных** условиях:

ж) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных **стандартами МП, а также клинических рекомендаций** (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее - клинические рекомендации):

- ✓ оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в амбулаторной карте;
- ✓ установление клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения;
- ✓ проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей <3> с внесением соответствующей записи в амбулаторную карту с подписью заведующего амбулаторно-поликлиническим отделением МО;

-----

<3> Статья 48 Федерального закона N 323-ФЗ

## 2.2. Критерии качества в **стационарных** условиях и в условиях дневного стационара:

ж) указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики;

з) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных **стандартами МП, а также клинических рекомендаций**:

- ✓ установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации;
- ✓ установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение;

⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу



## Статья 79. Обязанности медицинских организаций

= ВСЕ



8) обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым [законодательством](#) Российской Федерации;



9) информировать органы внутренних дел в [порядке](#), установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, в случаях, установленных [пунктом 5 части 4 статьи 13](#) настоящего Федерального закона; (п. 9 в ред. Федерального [закона](#) от 22.12.2020 N 438-ФЗ) (см. текст в предыдущей [редакции](#))



10) осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом;



11) вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;



12) обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;



13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий;



14) обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг; (п. 14 введен Федеральным [законом](#) от 21.07.2014 N 256-ФЗ; в ред. Федерального [закона](#) от 05.12.2017 N 392-ФЗ) (см. текст в предыдущей [редакции](#))



15) предоставлять возможность родственникам и иным членам семьи или законным представителям пациента посещать его в медицинской организации, в том числе в ее структурном подразделении, предназначенном для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, в соответствии с общими требованиями, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в соответствии с [пунктом 19.1 части 2 статьи 14](#) настоящего Федерального закона. (п. 15 введен Федеральным [законом](#) от 29.05.2019 N 119-ФЗ)

КонсультантПлюс: примечание.

С 01.03.2022 ч. 1 ст. 79 дополняется п. 16 ([ФЗ](#) от 02.07.2021 N 313-ФЗ). См. будущую [редакцию](#).

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп.,

! Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу



## Статья 79. Обязанности медицинских организаций

+ те, кто в ПГ и ТППГ



2. Медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, **наряду с обязанностями, предусмотренными [частью 1](#) настоящей статьи, также обязаны:**



1) предоставлять пациентам информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;



2) обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;



3) обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и на раннее их выявление;



4) проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения.

# БУДУЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Федеральный закон от 02.07.2021 N 313-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об оружии" и статьи 79 и 91.1 Федерального закона "Об основах охраны здоровья"

❌ Документ не вступил в силу. [Подробнее см. Справку](#)

## ↑ Статья 1

медицинских противопоказаний к владению оружием или срока прохождения химико-токсикологического исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.";

7) [пункт 1 части первой статьи 27](#) дополнить абзацем следующего содержания:

"наличия иных оснований, предусмотренных настоящим Федеральным законом;"

## Статья 2

С 01.03.2022 ч. 1 ст. 79 дополняется п. 16 (ФЗ от 02.07.2021 N 313-ФЗ).

Внести в Федеральный [закон](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2014, N 30, ст. 4257; 2017, N 31, ст. 4791; N 50, ст. 7563; 2018, N 53, ст. 8415; 2019, N 22, ст. 2675; 2020, N 29, ст. 4516; N 52, ст. 8584; 2021, N 18, ст. 3072) следующие изменения:

1) [часть 1 статьи 79](#) дополнить пунктом 16 следующего содержания:

"16) обеспечивать предоставление информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.";

2) в [пункте 1 части 3 статьи 91.1](#) слова "федеральных базах данных и федеральных регистрах" заменить словами "федеральных базах данных, федеральных регистрах и федеральных реестрах".

## Статья 3

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 марта 2022 года.



# ИЗМЕНЕНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ЛИЦЕНЗИАТ

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществля

⚠ Срок действия [Положения](#) о лицензировании и [перечня](#) работ, утв. данным документом, [ограничен](#) 1 сентября 2027 года.

[Подробнее](#) ▾

## ↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ) ОТ 01.06.2021 N 852

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

**а)** соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

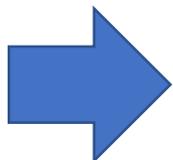
**б)** соблюдение [требований](#), предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

**в)** соблюдение [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

**г)** соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

**д)** повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 73](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

**е)** размещение информации в единой системе в соответствии со [статьей 91.1](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации) посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, соответствующей установленным требованиям, или посредством иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинской организации и предоставляемых ею услуг.





# ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

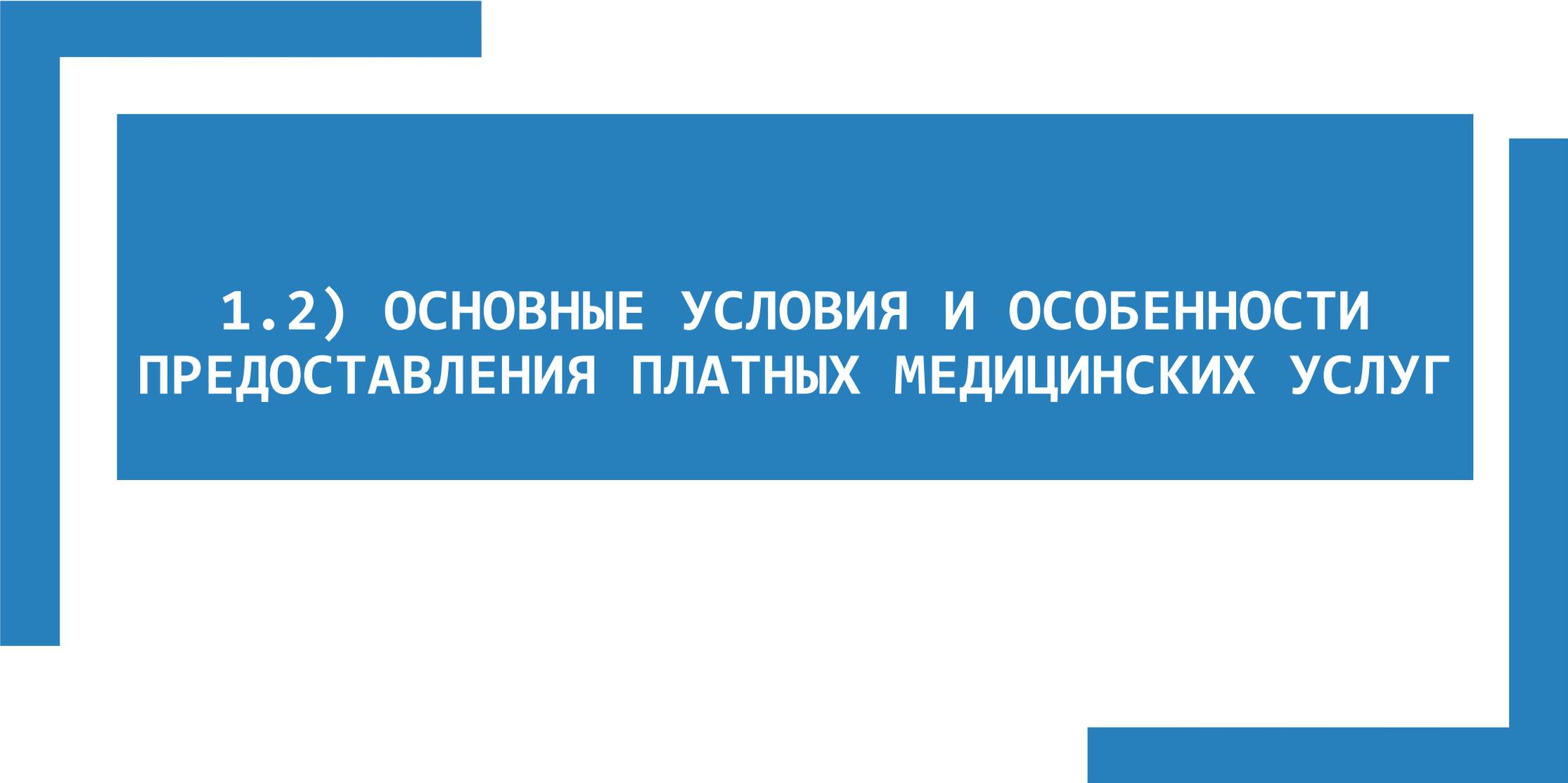
⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу

↑ **Статья 81. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного**

**Глава 11. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

**Статья 82. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья**

Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов, обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством Российской Федерации источники.



## **1.2) ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ И ОСОБЕННОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**



# ЛИЦЕНЗИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ЛИЦЕНЗИАТ

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществля

Срок действия [Положения](#) о лицензировании и [перечня](#) работ, утв. данным документом, [ограничен](#) 1 сентября 2027 года.

[Подробнее](#)

## ↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕ

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

а) соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) соблюдение [требований](#), предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

в) соблюдение [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

г) соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

д) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 73](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

е) размещение информации в единой системе в соответствии со [статьей 91.1](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации) посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, соответствующей установленным требованиям, или посредством иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинской организации и предоставляемых ею услуг.



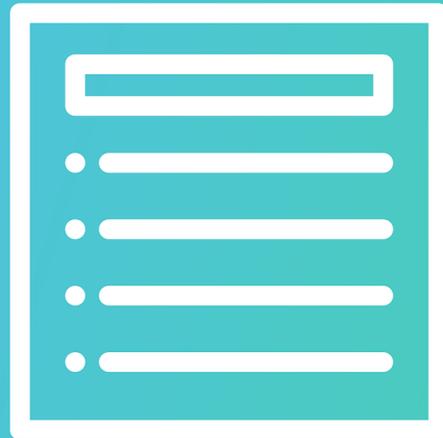
## СТ. 84 ОПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 1. Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.
- 2. Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет **личных средств** граждан, **средств работодателей** и **иных средств** на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.





## СТ. 84 ОПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ



- 3. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться **порядки оказания медицинской помощи**.
- 4. Платные медицинские услуги могут оказываться **в полном объеме стандарта медицинской помощи** либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.



## СТ. 84 ФЗ № 323-ФЗ

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., всту

⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу



↑ [Статья 84. Оплата медицинских услуг](#)



5. Медицинские организации, [участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи](#), [имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги:](#)



1) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;



2) при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;



3) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;



4) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных [статьей 21](#) настоящего Федерального закона.





Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., всту

⚠ Подготовлены [редакции](#) документа с изменениями, не вступившими в силу



↑ [Статья 84. Оплата медицинских услуг](#)

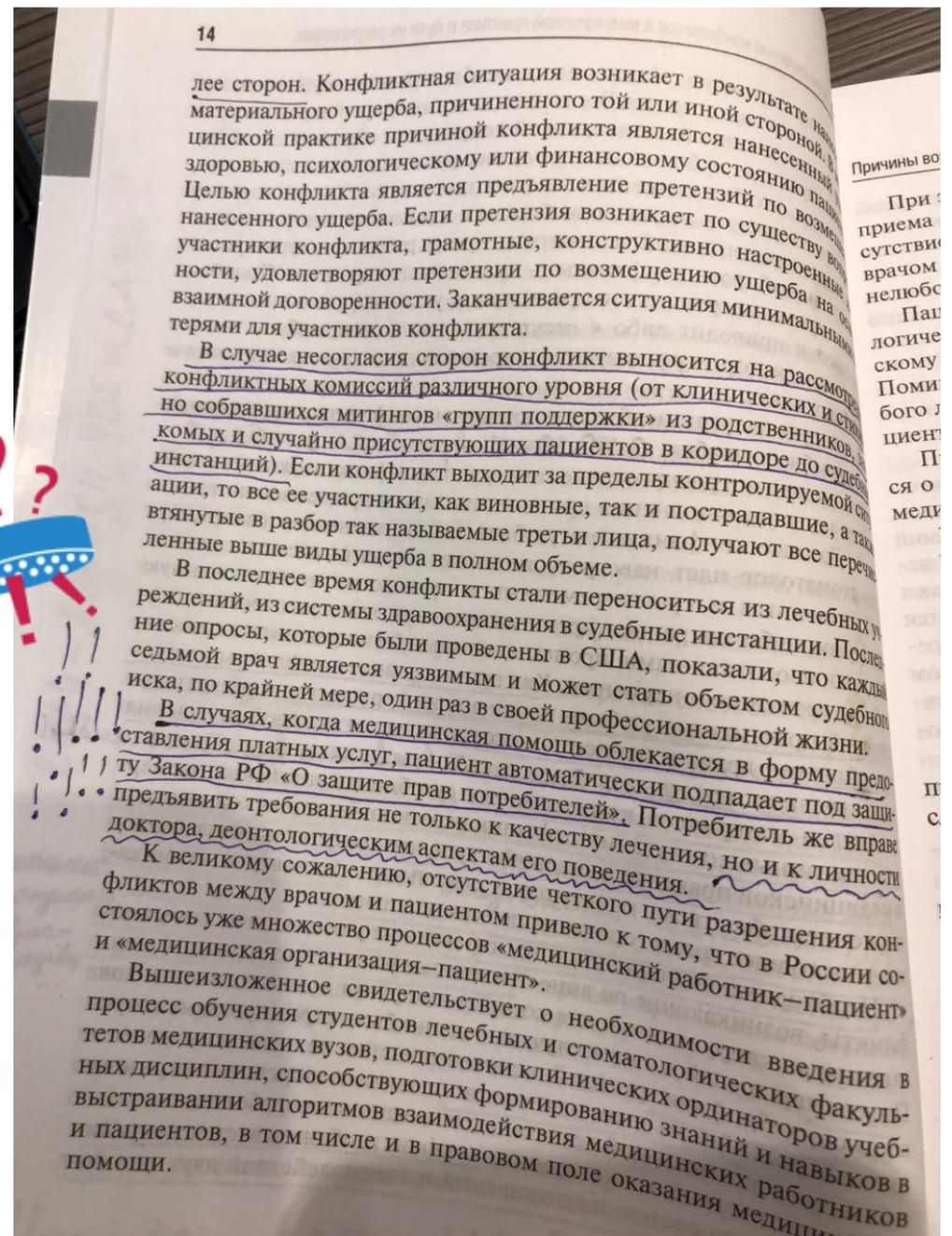
6. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема оказываемой медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7. [Порядок](#) и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам устанавливаются Правительством Российской Федерации.

8. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положения [Закона](#) Российской Федерации от 7 февраля 1992 года N 2300-1 "О защите прав потребителей".

# Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.06.2012 N 17 "О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей"

«... 9. К отношениям по предоставлению гражданам медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями в рамках добровольного и обязательного медицинского страхования, применяется законодательство о защите прав потребителей»



⚠ Подготовлена [редакция](#) документа с изменениями, не вступившими в силу

↑ **Статья 198. Содержание решения суда**

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

4.1. В случае признания иска ответчиком в мотивировочной части решения суда может быть указано только на признание иска и принятие его судом.

В случае отказа в иске в связи с истечением срока исковой давности или признанием неуважительными причин пропуска срока обращения в суд в мотивировочной части решения суда указывается только на установление судом данных обстоятельств.

В мотивировочной части решения суда могут содержаться ссылки на постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации по вопросам судебной практики, постановления Президиума Верховного Суда Российской Федерации, а также на обзоры судебной практики Верховного Суда Российской Федерации, утвержденные Президиумом Верховного Суда Российской Федерации.

(часть 4.1 введена Федеральным [законом](#) от 28.11.2018 N 451-ФЗ)

5. Резолютивная часть решения суда должна содержать выводы суда об удовлетворении иска либо об отказе в удовлетворении иска полностью или в части, указание на распределение судебных расходов, срок и порядок обжалования решения суда. Резолютивная часть решения суда, принятого мировым судьей, также должна содержать указание на срок и порядок подачи заявления о составлении мотивированного решения суда.

(часть 5 в ред. Федерального [закона](#) от 28.11.2018 N 451-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

⚠ Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 N 247-ФЗ ([Постановление](#) Правительства РФ от 31.12.2020 N 2467). [См. Справку](#) [Свернуть](#) ▲



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
от 4 октября 2012 г. N 1006

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

В соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [статьей 39.1](#) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" Правительство Российской Федерации постановляет:



1. Утвердить прилагаемые [Правила](#) предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.



2. Признать утратившим силу [постановление](#) Правительства Российской Федерации от 13 января 1996 г. N 27 "Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 3, ст. 194).



3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2013 г.

A large, light gray, stylized graphic of a human brain is centered in the background. The brain is composed of several rounded, lobed sections, with white lines defining the sulci and gyri. The overall appearance is that of a simplified, anatomical representation.

Вспоминаем то, что уже  
и так хорошо знаем,  
но используем примеры ошибок

## СОСТАВ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПП РФ 1006



## ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ПП РФ 1006

- **«платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);
- **«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является **пациентом**, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- **«заказчик»** - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
- **«исполнитель»** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.



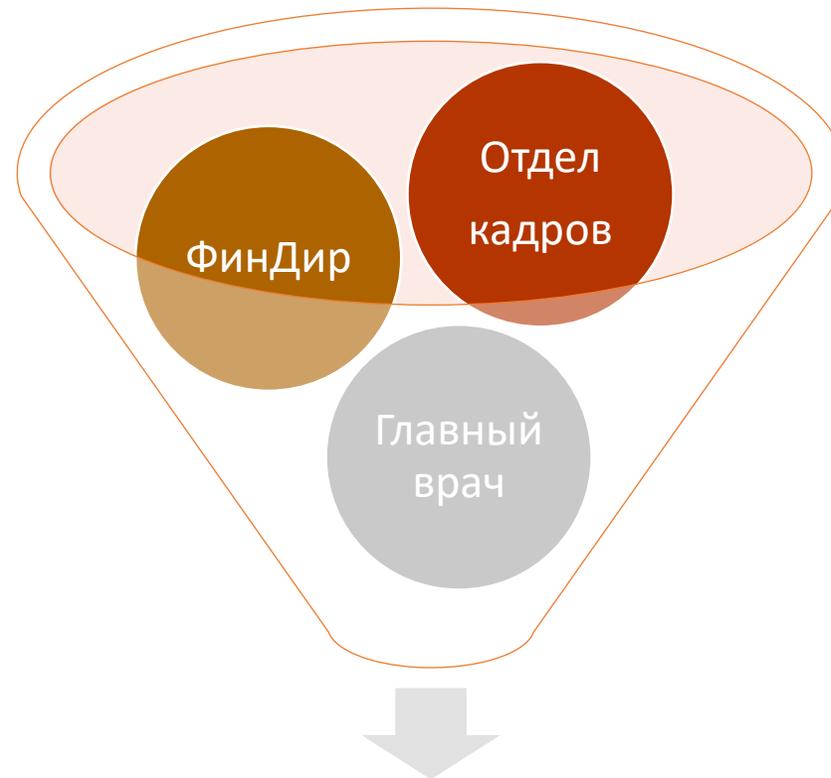
# ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПП РФ 1006

- Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями **на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии** на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.





# «Операции дневного стационара – Пластическая хирургия»



**2 220 000 рублей**



↑ [Статья 170.2. Внесение заведомо ложных сведений в межевой план, технический план, акт обследования](#)

## Статья 171. Незаконное предпринимательство

КонсультантПлюс: примечание.

С 27.07.2020 в абз. 1 ч. 1 ст. 171 вносятся изменения (ФЗ от 26.07.2019 N 207-ФЗ).

1. Осуществление предпринимательской деятельности без [регистрации](#) или без лицензии в [случаях](#), когда такая лицензия обязательна, если это деяние причинило крупный ущерб гражданам, организациям или государству [либо сопряжено с извлечением дохода в крупном размере](#), за исключением случаев, предусмотренных [статьей 171.3](#) настоящего Кодекса, -

(в ред. Федеральных законов от 07.12.2011 N 420-ФЗ, от 26.07.2017 N 203-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

наказывается штрафом в размере до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо арестом на срок до шести месяцев.

(в ред. Федеральных законов от 08.12.2003 N 162-ФЗ, от 07.03.2011 N 26-ФЗ, от 07.12.2011 N 420-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

2. То же деяние:

а) совершенное организованной группой;

б) сопряженное с извлечением дохода в [особо крупном размере](#), -

(в ред. Федерального закона от 08.12.2003 N 162-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

в) утратил силу. - Федеральный [закон](#) от 08.12.2003 N 162-ФЗ

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

наказывается штрафом в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на срок до пяти лет со штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев либо без такового.

(в ред. Федеральных законов от 08.12.2003 N 162-ФЗ, от 07.12.2011 N 420-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 18.11.2004 N 23 (ред. от 07.07.2015) "О судебной практике по делам о незаконном предпринимательстве"

условий или с предоставлением заведомо подложных документов, то выполнение этим лицом обязанностей, вытекающих из трудового договора, не содержит состава преступления, предусмотренного [статьей 171](#) УК РФ.

i

12. Под доходом в [статье 171](#) УК РФ следует понимать выручку от реализации товаров (работ, услуг) за период осуществления незаконной предпринимательской деятельности без вычета произведенных лицом расходов, связанных с осуществлением незаконной предпринимательской деятельности.

i

13. При исчислении размера дохода, полученного организованной группой лиц, судам следует исходить из общей суммы дохода, извлеченного всеми ее участниками.

В том случае, когда незаконная предпринимательская деятельность, осуществленная организованной группой лиц, была сопряжена с извлечением дохода в особо крупном размере, действия этих лиц подлежат квалификации по [пунктам "а" и "б"](#) части 2 статьи 171 УК РФ с приведением в описательно-мотивировочной части приговора мотивов принятого решения.

"Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 04.11.2019)

i

↑ [Статья 170.2. Внесение заведомо ложных сведений в межевой план, технический план, акт обследования](#)  
занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

i

Примечание. В статьях настоящей главы, за исключением [статьи 169](#), [частей третьей - шестой статьи 171.1](#), [статей 171.2, 171.3, 172.3, 174, 174.1, 178, 180, 185 - 185.4, 185.6, 191.1, 193, 193.1, 194, 198 - 199.1, 199.3, 199.4, 200.1, 200.2, 200.3 и 200.5](#), [крупным размером](#), крупным ущербом, доходом либо задолженностью в крупном размере признаются стоимость, ущерб, доход либо задолженность в сумме [превышающей два миллиона двести пятьдесят тысяч рублей](#), а [особо крупным](#) - [девять миллионов рублей](#).

(примечание введено Федеральным [законом](#) от 03.07.2016 N 325-ФЗ; в ред. Федеральных законов от 26.07.2017 N 203-ФЗ, от 29.07.2017 N 250-ФЗ, от 23.04.2018 N 99-ФЗ, от 27.12.2018 N 530-ФЗ)

(см. текст в предыдущей [редакции](#))

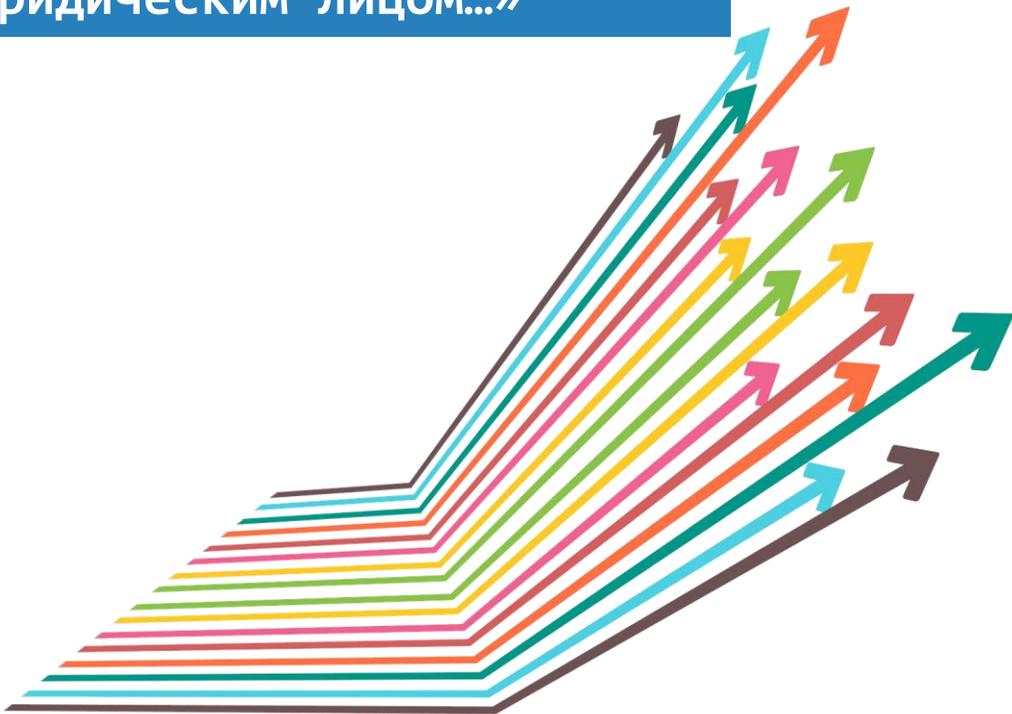
i

**Статья 171. Незаконное предпринимательство**

«...данные, которые свидетельствуют о незаконной медицинской деятельности и посредством которых можно получить такую информацию без взаимодействия с юридическим лицом...»



Кроме Прейскуранта цен и данных статистики, проверить в каких условиях оказывалась данная медицинская помощь можно в том числе посредством изучения медицинской документации (где отражено в том числе время пребывания пациента), платежной, договорной и пр. документации, а также опроса пациентов\*.



\*Если же выбранные для примера из Прейскуранта цен медицинские услуги оказываются исключительно в стационарных условиях (т.е. условиях, требующих круглосуточного наблюдения), то из Прейскуранта цен надлежит исключить такие данные, которые свидетельствуют о незаконной медицинской деятельности и посредством которых можно получить такую информацию без взаимодействия с юридическим лицом (как в рамках мероприятий по контролю в силу ФЗ № 294-ФЗ, так и любым заинтересованным лицом).



# ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

#	Услуга	Описание	Цена (руб)
1	Первичная консультация	врача-терапевта	1150
2	Повторная консультация	врача-терапевта	900
3	Первичная консультация	кандидата медицинских наук	1550
4	Повторная консультация	кандидата медицинских наук	1150
5	Оформление санаторно-курортной карты	-	2200
6	Заключение специалиста	-	800

## Цены

### V01.065.002 = Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный

#### Общие

Косметология  
Отбеливание зубов  
Хирургия  
Диагностика  
Детская стоматология  
Эндодонтия  
Ортодонтия  
Имплантация зубов  
Профессиональная гигиена полости рта  
Лазерная стоматология  
Терапия  
Протезирование зубов  
Пародонтология  
Реставрация зубов  
Анестезиология  
Материалы  
Косметология. Препараты  
Косметология. Препараты  
Косметология. Средства ухода

#### Общие

V01.065.002	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического	1500 Р
V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1500 Р
V01.003.004.002	Инъекционная анестезия	851 Р
V01.003.004.001	Интралигаментарная местная анестезия	742 Р

#### Косметология

A16.01.026.002	Внутрикожная контурная пластика (ГК Увеличение губ. 1-я категория сложности. Препараты оплачиваются отдельно)	8000 Р
A16.01.026.003	Внутрикожная контурная пластика (ГК Увеличение губ. 2-я категория сложности. Препараты оплачиваются отдельно)	10000 Р
A16.01.026.006	Внутрикожная контурная пластика (Удаление филлеров из губ. Препараты оплачиваются отдельно)	25000 Р
A16.01.026.008	Внутрикожная контурная пластика(ГК "Закрытие" линии улыбки. Препараты оплачиваются отдельно)	10000 Р
A16.01.026.007	Внутрикожная контурная пластика(ГК "Открытие" линии улыбки. Препараты оплачиваются отдельно)	10000 Р
A16.01.026.005	Внутрикожная контурная пластика(ГК Безоперационная подтяжка лица филлерами. Препараты оплачиваются отдельно)	10000 Р
A16.01.026.001	Внутрикожная контурная пластика(ГК Коррекция асимметрии губ. Препараты оплачиваются отдельно)	12000 Р

# ПРИМЕР ПРЕЙСКУРАНТА ЦЕН, СОСТАВЛЕННОГО В СООТВЕТСТВИИ С 804Н



УТВЕРЖДЕН  
Приказом Главного врача  
ООО Многопрофильный  
медицинский центр «На здоровье!»  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_  
(Приложение № 2)  
действует с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ООО МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «НА ЗДОРОВЬЕ!»

Код в соответствии с номенклатурой медицинских услуг	Код (внутр. по ИС)	Наименование медицинской услуги	Цена услуги, руб.
<b>Консультации специалистов</b>			
B01.013.001 Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога	___	Консультация врача-диетолога	___
B01.013.002 Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный	___	Повторная консультация врача-диетолога	___
B01.008.003 Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный	___	Консультация врача-косметолога	___
B01.008.004 Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога повторный	___	Повторная консультация врача-косметолога	___
...	...	...	...
<b>Ультразвуковые исследования</b>			
A04.16.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	___	УЗИ органов брюшной полости (желудок, кишечник, печень, желчный пузырь) и почек	___
A04.28.002.001 Ультразвуковое исследование почек	___	УЗИ почек	___
...	...	...	...
<b>Массажи медицинские</b>			
A21.01.001 Общий массаж медицинский	___	Медицинский общий массаж	___
A21.01.001 Общий массаж медицинский	___	Медицинский общий массаж с глубокой проработкой мышц проблемных зон	___
A21.03.002 Массаж при заболеваниях позвоночника	___	Медицинский классический массаж спины	___
...	...	...	...

№ стр.	Код	Наименование	Цена руб.
1		<b>ПРИЕМЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ</b>	
2		<b>ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА</b>	
3	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 700
4	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 500
5	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	950
6	B01.047.002/003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта по результатам обследования	750
7	B01.047.001/003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта перед иммунизацией	950
8		<b>ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)</b>	
9	B01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	1 700
10	B01.026.002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный	1 500
11	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	950
12	B01.026.002/003	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) по результатам обследования	750
13	B01.026.001/002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) перед иммунизацией	950
14		<b>ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА</b>	
15	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 900
16	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1 700
17	B01.001.001/003	Прием (осмотр, консультация) врача гинеколога-эндокринолога первичный	2 300
18	B01.001.002/003	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога-эндокринолога повторный	2 100
19	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	1 100
20	B01.001.002/006	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога по результатам обследования	950
21	B01.001.002/007	Прием (осмотр, консультация) <b>врача-гинеколога-эндокринолога</b> по результатам обследования	1 100
22		<b>ВРАЧА-АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА</b>	
23	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	1 700
24	B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный	1 500
25	B01.003.003	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом	3 500
26		<b>ВРАЧА-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА</b>	
27	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 700
28	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	1 500
29	B04.004.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	950
30	B01.004.002/003	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога по результатам обследования	750
31		<b>ВРАЧА-КАРДИОЛОГА</b>	
32	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 700
33	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 500
34	B04.015.002/003	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по результатам обследования	750
35	B04.015.002/004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	950
36		<b>ВРАЧА-КОЛОПРОКТОЛОГА</b>	
37	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	1 900
38	B01.018.002/003	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога по результатам обследования	750
39	B04.018.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	950
40		<b>ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА</b>	
41	B01.008.003	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный	1 700
42	B01.008.004	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога повторный	1 500
43		<b>ВРАЧА-НЕВРОЛОГА</b>	
44	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 700
45	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 500

# Заключение по результатам правового аудита (извлечение)

II. Такими же сложным и спорными являются вопросы оказания медицинской помощи в экстренной форме за плату например:

«... 13.18 Пребывание послеоперационного больного в палате реанимации 1 час (без стоимости лекарственных препаратов) 2300  
13.17 Сутки пребывания послеоперационного больного в палате реанимации (без стоимости лекарственных препаратов) 9600  
13.16 Стоимость койко-дня в отделении реанимации (без стоимости лекарственных препаратов) 16500 ...».

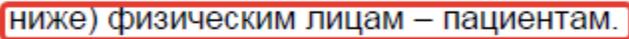
Или когда указанная ниже медицинская услуга является частью целого процесса т.к. в момент осмотра пациента перед операцией врачом осуществляется «выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом вмешательства и его неотложностью» (см. Приказ № 919н – п. 2.1.22 настоящего Заключение), в связи с чем такой осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом нельзя не провести:

«16.110 Осмотр анестезиолога перед операцией 1800».

То же самое относится к: «11.1 Проба на совместимость перед переливанием крови 2100» и т.д.

То есть, иными словами, исходя из уложенной в прайсе логики – если пациент не платит, то значит медицинская услуга не оказывается. И данный факт означает оказание медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности, за что предусмотрена уголовная ответственность по ч. 1 ст. 238 УК РФ<sup>8</sup>.

Примечание № 2 к п. 1.2 настоящего Заключение.

Согласно действующему Прейскуранту цен на ПМУ (прайсу), в том числе опубликованному на сайте в сети «Интернет» ООО «» , как субъект обращения донорской крови и (или) ее компонентов, реализует ее (см. скриншот ) физическим лицам – пациентам.

<sup>8</sup> Преступление, предусмотренное ч. 1 ст. 238 УК РФ, имеет формальный состав и считается оконченным с момента выполнения любого из действий, указанных в данной статье (оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности), независимо от того, наступили ли в результате этого общественно опасные последствия. норма, предусмотренная ст. 238 УК РФ является бланкетной, то есть суд должен проверять лишь соответствие оказанных услуг закону и обязательным требованиям (за исключением п. «в» ч. 2 и ч. 3 указанной статьи, преступления по которым имеют материальный состав, две формы вины (умысел и неосторожность) и будут считаться оконченными с наступлением тяжкого вреда или смерти человека либо с наступлением смерти двух и более лиц, соответственно). Мнение о том, что у медицинского работника не может быть умысла не основано на законе и опровергается судебной практикой. Так, в силу своего образования и допуска к медицинской деятельности медицинский работник при несоблюдении закона и обязательных требований не может не осознавать общественную опасность своих действий (бездействия), возможно, не желает наступление общественно опасных последствий, но по факту относится к ним безразлично, что также является не только психологическим фактом, но и составной частью косвенного умысла (одной из форм вины). То же самое относится и к организаторам медицинской деятельности – руководителю и (или) владельцу медицинской организации.

УТВЕРЖДАЮ

ООО «

Перечень компонентов крови и стоимость их реализации

№ п/п	Наименование компонентов	Единица измерения	Цена за ед. изм., руб
1	Эритроцитная взвесь обедненная лейкоцитами (фильтрованная)	мл	63,84
2	Эритроциты отмыеые	мл	79,42
3	Плазма свежезамороженная (карантинизированная)	мл	54,00
4	Плазма свежезамороженная (вирусинактивированная)	мл	54,00
5	Тромбоконцентрат фильтрованный, полученный методом афереза	доза	64 412,00

Согласно ч. 1 ст. 26 ФЗ № 125-ФЗ субъекты обращения донорской крови и (или) ее компонентов, осуществляющие заготовку, хранение, транспортировку, клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов, несут ответственность за несоблюдение требований безопасности технического регламента о безопасности крови.

В соответствии с Техническим регламентом о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии реализация донорской крови и ее компонентов с целью клинического

применения и производства лекарственных средств организациям, не имеющим соответствующей лицензии, запрещается (п. 66).

Соответственно, продажа донорской крови и (или) её компонентов физическим лицам является более чем сомнительным.

Также частями второй и третьей ст. 25 ФЗ № 125-ФЗ установлено, что:

2. Субъекты обращения донорской крови и (или) ее компонентов, осуществляющие их клиническое использование, несут ответственность за несоблюдение требований безопасности технического регламента о безопасности крови, а также за несообщение или сокрытие информации, предусмотренной частью 4 статьи 16 настоящего Федерального закона.

3. Несоблюдение субъектами обращения донорской крови и (или) ее компонентов требований безопасности технического регламента о безопасности крови при заготовке, хранении, транспортировке, клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов влечет за собой дисциплинарную, административную, уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Административная ответственность наступает по ст. 6.3 КоАП РФ, уголовная – возможна в т.ч. по ст. 238 УК РФ (про формальный состав см. в Примечании № 1 к п. 1.2 настоящего Заключения).

• **ИНЪЕКЦИОННАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ**

**SURGIDERM (Сурджидерм)**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Surgiderm 24XP: 1 x 0,8 ml	16800
Surgiderm 30XP: 1 x 0,8 ml	18500 + -

?

**JUVIDERM (Ювидерм)**

- 01И-1250/15 31.07.2015 05.08.2015 9:19 «Внутридермальные имплантаты Juvederm ULTRA 4, номера серий: S30L910416, S30LS30262» «АЛЛЕРГАН» Фальсифицированное медицинское изделие

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Juvederm Ultra Smile: 1x 0,55 ml	14900
Juvederm Ultra 3: 1 x 1,0 ml	17800
Juvederm Ultra 4: 1 x 1,0 ml	19900

**TEOSYAL (Теосиаль)**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Teosyal Puresense Redensity II: 1 x 1,0 ml	19900
Teosyal Ultra Deep: 1 x 1,0 ml	19800

+ - **RENEALL (Риниалл)**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Reneall 200: 1 x 1,0 ml	14800
Reneall 300: 1 x 1,0 ml	17800

?

**YVOIRE (Ивор)**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Yvoire Classic: 1 x 1,0 ml	16800
Yvoire Volume: 1 x 1,0 ml	17800
Yvoire Contour: 1 x 2,0 ml	29500

**STYLAGE (Стилаж)**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Stylage S: 1 x 1,0 ml	15500

**RADIESSE (Радиесс)**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Radiesse: 1 x 0,8 ml	19500
Radiesse: 1 x 1,5 ml	29500

...

**БОТУЛИНОТЕРАПИЯ**

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Ботокс: 1 ед.	390
Диспорт: 1 ед.	150 + -

?

# ПРАЙС САЛОНА КРАСОТЫ «СКАЗОЧНЫЙ ЛЕС»

## ДЕРМАРОЛЛЕР-ОМОЛОЖЕНИЕ

Вид процедуры	Стоимость, руб.
Dermoroller 0,5 mm	9800
Dermoroller 1,0 mm	9800
Dermoroller 1,5 mm	9800

- // -

## НИТЕВОЙ ЛИФТИНГ

Вид процедуры + -	Стоимость, руб.
Нити <b>Readne</b> гладкие (1 шт.)	1350
Нити <b>Readne</b> спирали (1 шт.)	1650
Нити <b>Readne</b> насечки (1 шт.)	3900

# 804н?

## или продажа МИ и (или) ЛП?



**<Письмо> Росздравнадзора от 31.07.2015 N  
01И-1250/15  
"О фальсифицированном медицинском  
изделии"**

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 02.05.2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ПИСЬМО  
от 31 июля 2015 г. N 01И-1250/15  
О ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОМ МЕДИЦИНСКОМ ИЗДЕЛИИ**

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в дополнение к информационному письму Росздравнадзора от 30.04.2015 N 01И-721/15, информирует о выявлении фальсифицированных внутридермальных имплантатов Juvederm ULTRA 4, номера серий: S30L910416, S30LS30262, производства "АЛЛЕРГАН", Франция, регистрационное удостоверение N ФСЗ 2009/03997 от 29.12.2012, срок действия не ограничен.

В **приложении** к письму приведены отличительные признаки фальсифицированной продукции.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения предлагает субъектам обращения медицинской продукции провести проверку наличия в обращении фальсифицированного медицинского изделия, в установленном порядке провести мероприятия по предотвращению обращения на территории Российской Федерации такого медицинского изделия, и о результатах проинформировать соответствующий территориальный орган Росздравнадзора.

Территориальным органам Росздравнадзора провести мероприятия в соответствии с порядком, предусмотренным Административным **регламентом** Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по контролю за обращением медицинских изделий, утвержденным приказом Минздрава России от 05.04.2013 N 196н (регистрация Минюста России от 07.08.2013 N 29290).

Руководитель  
М.А.МУРАШКО

Приложение  
к письму Росздравнадзора  
от 31 июля 2015 г. N 01И-1250/15

**ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ  
ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЙ ПРОДУКЦИИ, ВЫЯВЛЕННОЙ НА РЫНКЕ КАНАДЫ**

Продукт	Имплантат внутридермальный Juvederm Ultra 4
Производитель	Qufu Hantang Biological Co. Ltd., No 10, Chunqiu Road, Qufu, Shandong, China
Номер серии	S30L910416 со сроком годности 01.2016 и S30LS30262 со сроком годности 03.2016. Однако могут циркулировать и другие серии.
Срок годности	На фальсифицированном продукте указано "2016.01" и "2016.03"

ООО "Аллерган СНГ САРЛ" в 2012 году ввозило на территорию РФ серию S30L910416 имплантата Juvederm Ultra 4. При этом срок годности оригинального продукта - 30.06.2014 отличается от указанного на фальсификате. Вся ввезенная партия продукта была реализована в срок до июня 2013 года. В настоящий момент указанная серия не находится в обращении.

Генеральный директор  
ООО "Аллерган СНГ САРЛ"  
В.А.ЕРШОВ

# Государственный реестр МИ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ  
(ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВО И  
ИЗГОТОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



RENEALL



[Расширенный поиск](#)

Уникальный  
номер  
реестровой  
записи

Регистрационный  
номер  
медицинского  
изделия

Дата  
государственной  
регистрации  
медицинского  
изделия

Срок действия  
регистрационного  
удостоверения

Наименование  
медицинского  
изделия

Наименование  
организации -  
заявителя  
медицинского  
изделия

Место  
нахождения  
организации-  
заявителя  
медицинского  
изделия

Юридиче  
адрес  
организа  
заявите  
медицин  
издели

По заданным параметрам сведений не найдено. Попробуйте изменить параметры поиска.

# Государственный реестр МИ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ  
(ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВО И  
ИЗГОТОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



Readne



[Расширенный поиск](#)

Уникальный  
номер  
реестровой  
записи

Регистрационный  
номер  
медицинского  
изделия

Дата  
государственной  
регистрации  
медицинского  
изделия

Срок действия  
регистрационного  
удостоверения

Наименование  
медицинского  
изделия

Наименование  
организации -  
заявителя  
медицинского  
изделия

Место  
нахождения  
организации-  
заявителя  
медицинского  
изделия

Юриче  
адрес  
организа  
завите  
медицинс  
издели

По заданным параметрам сведений не найдено. Попробуйте изменить параметры поиска.

# Государственный реестр МИ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ  
(ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВО И  
ИЗГОТОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



Juviderm



[Расширенный поиск](#)

Уникальный номер реестровой записи	Регистрационный номер медицинского изделия	Дата государственной регистрации медицинского изделия	Срок действия регистрационного удостоверения	Наименование медицинского изделия	Наименование организации - заявителя медицинского изделия	Место нахождения организации-заявителя медицинского изделия	Юридический адрес организации-заявителя медицинского изделия
------------------------------------	--	---	--	-----------------------------------	---	---	--

По заданным параметрам сведений не найдено. Попробуйте изменить параметры поиска.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ  
(ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ), ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВО И  
ИЗГОТОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



Juvederm



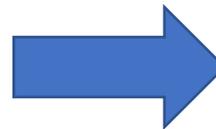
[Расширенный поиск](#)



Показать  записей

Уникальный номер реестровой записи	Регистрационный номер медицинского изделия	Дата государственной регистрации медицинского изделия	Срок действия регистрационного удостоверения	Наименование медицинского изделия	Наименование организации - заявителя медицинского изделия	Место нахождения организации-заявителя медицинского изделия	Юридический адрес организации заявителя медицинского изделия
<a href="#">31513</a>	<a href="#">ФСЗ 2009/03997</a>	<a href="#">04.09.2018</a>	<a href="#">Бессрочно</a>	<a href="#">Имплантат внутридермальный Juvederm ULTRA Ва...</a>	<a href="#">ООО "Аллерган СНГ САРЛ"</a>	<a href="#">109004, Россия, г. Москва, ул. Станиславского, ...</a>	<a href="#">109004, Рс Москва, ул. Станислав</a>
<a href="#">33115</a>	<a href="#">ФСЗ 2012/13571</a>	<a href="#">12.12.2018</a>	<a href="#">Бессрочно</a>	<a href="#">Имплантат внутридермальный с лидокаином Juveder...</a>	<a href="#">ООО "Аллерган СНГ САРЛ"</a>	<a href="#">109004, Россия, г. Москва, ул. Станиславского, ...</a>	<a href="#">109004, Рс Москва, ул. Станислав</a>

Но см. вним.



<Письмо> Росздравнадзора от 31.07.2015 N  
01И-1250/15  
"О фальсифицированном медицинском  
изделии"

Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 02.05.2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



**ПИСЬМО  
от 31 июля 2015 г. N 01И-1250/15  
О ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОМ МЕДИЦИНСКОМ ИЗДЕЛИИ**

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в дополнение к информационному письму Росздравнадзора от 30.04.2015 N 01И-721/15, информирует о выявлении фальсифицированных внутривидермальных имплантатов Juvederm ULTRA 4, номера серий: S30L910416, S30LS30262, производства "АЛЛЕРГАН", Франция, регистрационное удостоверение N ФСЗ 2009/03997 от 29.12.2012, срок действия не ограничен.

В **приложении** к письму приведены отличительные признаки фальсифицированной продукции.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения предлагает субъектам обращения медицинской продукции провести проверку наличия в обращении фальсифицированного медицинского изделия, в установленном порядке провести мероприятия по предотвращению обращения на территории Российской Федерации такого медицинского изделия, и о результатах проинформировать соответствующий территориальный орган Росздравнадзора.

Территориальным органам Росздравнадзора провести мероприятия в соответствии с порядком, предусмотренным Административным **регламентом** Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по контролю за обращением медицинских изделий, утвержденным приказом Минздрава России от 05.04.2013 N 196н (регистрация Минюста России от 07.08.2013 N 29290).

Руководитель  
М.А.МУРАШКО

Приложение  
к письму Росздравнадзора  
от 31 июля 2015 г. N 01И-1250/15

**ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ  
ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЙ ПРОДУКЦИИ, ВЫЯВЛЕННОЙ НА РЫНКЕ КАНАДЫ**

Продукт	Имплантат внутривидермальный Juvederm Ultra 4
Производитель	Qufu Hantang Biological Co. Ltd., No 10, Chunqiu Road, Qufu, Shandong, China
Номер серии	S30L910416 со сроком годности 01.2016 и S30LS30262 со сроком годности 03.2016. Однако могут циркулировать и другие серии.
Срок годности	На фальсифицированном продукте указано "2016.01" и "2016.03"

ООО "Аллерган СНГ САРЛ" в 2012 году ввозило на территорию РФ серию S30L910416 имплантата Juvederm Ultra 4. При этом срок годности оригинального продукта - 30.06.2014 отличается от указанного на фальсификате. Вся ввезенная партия продукта была реализована в срок до июня 2013 года. В настоящий момент указанная серия не находится в обращении.

Генеральный директор  
ООО "Аллерган СНГ САРЛ"  
В.А.ЕРШОВ



# Статья 238 УК РФ. Производство, хранение, ..., выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности

- Во1.003.004.012 Комбинированный ингаляционный наркоз (в том числе с применением ксенона)

5.2. Подразделы класса "В" (от 001 до 069) обозначают перечень медицинских специальностей:

- 003 - **анестезиология и реаниматология**

*Приказ Минздравсоцразвития России от 13.10.2017 N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"*

*До 01.01.2018: Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1664н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" {КонсультантПлюс}*

ксенон в косметологии

Все   Картинки   Видео   Новости   Карты   Ещё   Настройки   Инструменты

Результатов: примерно 1 630 000 (0,43 сек.)

**Ксенонотерапия в косметологии - Медицинский центр ...**  
[xemed.ru/meditsinskij-ksenon-v-kosmetologii/](http://xemed.ru/meditsinskij-ksenon-v-kosmetologii/) ▾  
14 мая 2017 г. - ингаляции ксеноном. ... от тревожных и невротических расстройств еще и активно используется в косметологии и дерматологии.

**Ксенонотерапия в косметологии**  
<https://xenon-terapiya.ru/informatsiya/61-ksenonoterapiya-v-kosmetologii/> ▾  
Ежегодно все больше и больше медицинских центров и клиник начинают использовать ксенонотерапию. Сегодня услуги лечения ксеноном предлагает ...

**Терапия ксеноном - восстановление психического и физического ...**  
[bc-clinic.ru/xenon/](http://bc-clinic.ru/xenon/) ▾  
Ксенон представляет собой газ без цвета, вкуса и запаха, он нетоксичен и не .... Наряду с лазерной терапией отделение косметологии предлагает ...

**«Газовая» косметика - Женское здоровье**  
<https://www.wh-lady.ru/gazovaya-kosmetika/> ▾  
«Газовая» косметика. Недавно на прилавках появилась косметика с ксеноном. Какой еще газ можно использовать в косметических целях?

**И Т.Д.**

# ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПП РФ 1006



- **Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора**, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.
- Правила предоставления ПМУ (ПП РФ № 1006) **в наглядной и доступной форме** доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика)

## УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПП РФ 1006)

- **При заключении договора** потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках ПГГ и ТПГГ.





# УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПП РФ 1006)

п. 7 Медицинские организации, участвующие в реализации программы и территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги

а) **на иных условиях**, включая в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;
- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

# УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПП РФ 1006)

б) при предоставлении  
медицинских услуг **анонимно**,  
за исключением случаев,  
предусмотренных  
законодательством Российской  
Федерации;





## УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПП РФ 1006)

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

# УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПП РФ 1006)

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, **за исключением случаев и**

**порядка, предусмотренных статьей 21**

Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", **и случаев**

**оказания скорой**, в том числе скорой

**специализированной, медицинской помощи и**

**медицинской помощи, оказываемой в неотложной**

**или экстренной форме.**



1)

На сайте:

Публичное предложение  
„Медси“ о заключении  
договора оказания ПМУ

п.1.2.:

- Перечень (наимен. ч. КОИ-30)
  - Срок
  - Место оказания
  - Стоимость
- в спецификации

2) На руках / без подписей

Спецификация  
№ 1411... от 05.04.2020

п.1:

⇒ Мед. услуги по госконтракту

⇒ 300.000 руб.



п.2. Перечень, ст-76, срок  
о. созданы в ОМД.  
спецификациях = 7?

подписанной

3) п.4:



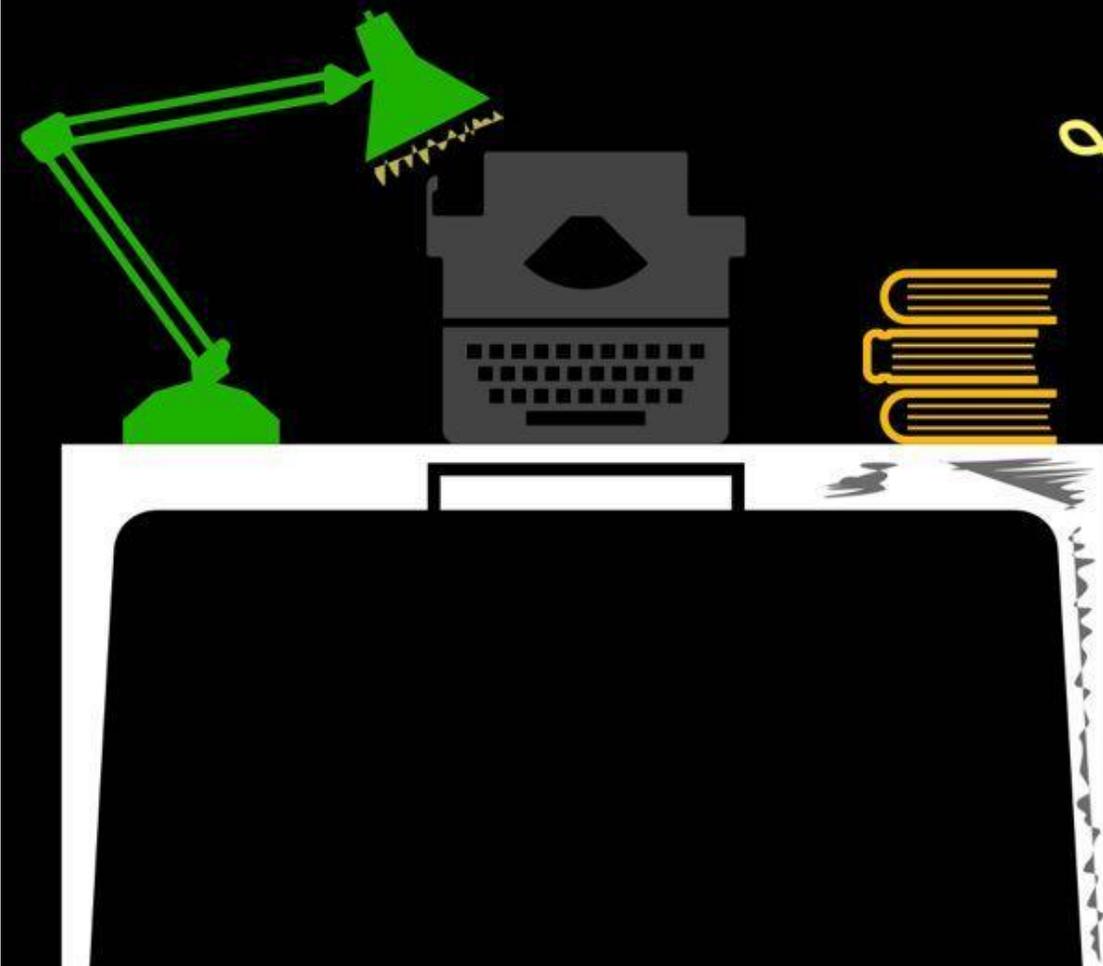
Если возникнет нед.-тв  
по мед. показателям

(I) увеличить срок, указанные в любой после этого

(II) оказать мед. услуги, не предусмотренных подписанными после этого

(III) ЛП и МЧ -//-

⇒ 4) п.7.3 фактическое получение  
дополнительных = согласие?



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 4 октября 2012 г. N 1006

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 4 октября 2012 г. N 1006

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.



## ВНУТРЕННИЕ ФАКТОРЫ

- **несоблюдение медицинской организацией** законодательства РФ, в том числе в сфере охраны здоровья, учредительных и внутренних документов медицинской организации;
- **несоответствие внутренних документов** медицинской организации законодательству РФ, а также **неспособность** медицинской организации **своевременно приводить** свою деятельность и внутренние документы **в соответствие с изменениями** законодательства;
- **неэффективная организация правовой работы**, приводящая к **правовым ошибкам** в деятельности медицинской организации **вследствие действий работников** («мед» и «немед») или **органов управления медицинской организации**;
- **нарушение** медицинской организацией **порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, санитарно-эпидемиологических норм и правил**, а также **нарушения в части внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности**;
- **недостаточная проработка** медицинской организацией **правовых вопросов** при разработке и внедрении новых технологий и **УСЛОВИЙ** предоставления медицинских услуг



#### ↑ IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

.....

25. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

26. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

#### V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

27. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

28. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

29. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

30. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**2) ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ КАК ОБЪЕКТ  
КОНТРОЛЯ: ЛИЦЕНЗИОННОГО; КОНТРОЛЯ ЗА  
СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА О ЗАЩИТЕ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ; КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И  
БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



# ЛИЦЕНЗИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ЛИЦЕНЗИАТ

Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществля

Срок действия [Положения](#) о лицензировании и [перечня](#) работ, утв. данным документом, [ограничен](#) 1 сентября 2027 года.

[Подробнее](#)

## ↑ ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ) ОТ 01.06.2021 N 852

6. Лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также следующие требования:

а) соблюдение [порядков](#) оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

б) соблюдение [требований](#), предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

в) соблюдение [порядка](#) предоставления платных медицинских услуг, установленного в соответствии с [частью 7 статьи 84](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

г) соблюдение [правил](#) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в [перечень](#) лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и [правил](#) ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований [части 7 статьи 67](#) Федерального закона "Об обращении лекарственных средств";

д) повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 73](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

е) размещение информации в единой системе в соответствии со [статьей 91.1](#) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [Положением](#) о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации) посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, соответствующей установленным требованиям, или посредством иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинской организации и предоставляемых ею услуг.

⚠ Подготовлена редакция документа с изменениями, не вступившими в силу

⚡ Уведомлять об изменени

↑ I. Общие положения

государства - члена Организации экономического сотрудничества и развития и подтверждающей право на осуществление медицинской деятельности.

3. Предметом государственного контроля (надзора) являются:

а) соблюдение медицинскими организациями (в том числе медицинскими работниками), фармацевтическими организациями (в том числе фармацевтическими работниками), государственными внебюджетными фондами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими фармацевтическую деятельность, обязательных требований в сфере охраны здоровья, требований к объектам, используемым при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья (далее - контролируемые лица), в том числе:

(в ред. Постановления Правительства РФ от 30.11.2021 N 2104)  
(см. текст в предыдущей редакции)

☆ прав граждан в сфере охраны здоровья;

порядка оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядка проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

абзац утратил силу с 1 января 2022 года. - [Абзац второй пункта 4](#) данного Постановления;  
(см. текст в предыдущей редакции)

порядка и условий предоставления платных медицинских услуг, за исключением обязательных требований, отнесенных к предмету федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских организаций, фармацевтических работников и руководителей аптечных организаций, при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

требований к предоставлению социальной услуги, предусмотренной [пунктом 1 части 1 статьи 6.2](#) Федерального закона "О государственной социальной помощи";

требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья;

соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

б) соблюдение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

4. Государственный контроль (надзор) осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

⚠ Об осуществлении проверок в 2021, 2022 гг. см. Постановления Правительства РФ от 30.11.2020 N 1969, от 08.09.2021 N 1520.

[Подробнее ▾](#)

↑ [Нормативные правовые акты, регулирующие осуществление государственного контроля \(надзора\)](#)

информационной системе [Единый портал государственных и муниципальных услуг \(функций\)](#) (далее - Единый портал).



## Предмет государственного контроля (надзора)



### 4. Предметом государственного контроля является проведение:

1) **проверок соблюдения** органами государственной власти и органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также **осуществляющими медицинскую** и фармацевтическую **деятельность организациями** и индивидуальными предпринимателями **прав граждан в сфере охраны здоровья** **в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья;**

2) проверок применения медицинскими организациями **порядков** оказания медицинской помощи и **стандартов** медицинской помощи;

3) проверок соблюдения медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

4) проверок соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к указанным лицам при осуществлении профессиональной деятельности;

5) проверок организации и осуществления:

федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных им органов и организаций;

федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, осуществляющими полномочия в сфере охраны здоровья граждан, а также **осуществляющими медицинскую деятельность организациями** и индивидуальными предпринимателями **внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;**



6) контрольных закупок в целях проверки соблюдения **медицинскими организациями** и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими **медицинскую деятельность**, порядка и условий предоставления **платных медицинских услуг.**



Постановление Шестого арбитражного апелляционного суда от 25.02.2021 N 06АП-449/2021 по делу N А73-18999/2020 Требование: О привлечении к административной ответственности по ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ. Решение:

Постановление Шестого арбитражного апелляционного суда от 25.02.2021 N 06АП-449/2021 по делу N А73-18999/2020  
Требование: О привлечении к административной ответственности по ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ.  
Решение: Судом апелляционной инстанции решение суда первой инстанции оставлено без изменения.

и.п.:

Тер ИБ: Судебная практика / Арбитражные суды / Арбитражные апелляционные суды / 6 апелляционный суд по Хабаровскому краю и Еврейской автономной области (далее - административный орган, Территориальный орган Росздравнадзора) обратился в Арбитражный суд Хабаровского края с заявлением о привлечении общества ограниченной ответственностью "Медицинское учреждение "МедАльянс" (далее - ООО "МУ "МедАльянс", общество, учреждение) к административной ответственности, предусмотренной [частью 4 статьи 14.1](#) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее - КоАП РФ).

Решением от 30.12.2020 суд удовлетворил заявление Территориального органа Росздравнадзора, и привлек ООО "МУ "МедАльянс" к административной ответственности, предусмотренной [частью 4 статьи 14.1](#) КоАП РФ, в виде штрафа в размере 100000 руб. в доход федерального бюджета.

Суд, выявив, что административным органом установлен факт оказания обществом медицинских услуг с помощью лиц, не соответствующих требованиям Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" (далее - Федеральный закон N 99-ФЗ, Закон о лицензировании), [Постановления](#) Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра "Сколково") (далее - Постановление Правительства РФ N 291, [Постановления](#) Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" (далее - Постановление Правительства РФ N 1006) [медицинский осмотр пациента 09.10.2020 от имени врача психиатра и врача психиатра-нарколога Филипченко А.А. осуществлен неустановленным лицом](#), пришел к выводу о необходимости удовлетворения заявления административного органа.

Не согласившись с принятым судебным актом, общество обратилось в Шестой арбитражный апелляционный суд с апелляционной жалобой, в которой просит решение суда первой инстанции отменить, производство по делу прекратить по причине недоказанности наличия события административного правонарушения.

ерунду

☆ Заявитель жалобы утверждает, в том числе следующее: вывод арбитражного суда о том, что спорные документы были истребованы сотрудником Территориального органа Росздравнадзора после завершения контрольной закупки, в рамках иного мероприятия, не обоснован, поскольку такие документы истребованы у ООО "МУ "МедАльянс", именно в ходе проведения контрольной закупки, а не в рамках какого-либо иного контрольно-надзорного мероприятия; с момента завершения контрольной закупки (09.10.2020) и до момента возбуждения дела об административном правонарушении (11.11.2020), административным органом не проводилось каких-либо контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которых можно истребовать или осуществлять сбор документов по окончании проведения контрольной закупки; истребовав у общества штатное расписание, трудовые договоры и личные карточки работников организации, а также их образовательные и иные документы, должностное лицо административного органа вышло за пределы своих полномочий, представленных ему действующим законодательством; проверка работников юридического лица относится к предмету проведения выездной проверки, а не к предмету контрольной закупки.

■ ■ ■

Пунктом 12.2 Приказа Минздрава России N 844н установлено, что должностное лицо в рамках предоставленных полномочий вправе запрашивать и получать сведения, документы необходимые для принятия решений по вопросам, отнесенным к компетенции Территориального органа, снимать копии с документов, необходимых для проведения государственного контроля.

Согласно пункта 94 Приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 10.07.2020 N 5974 и пункта 11 Правил, утвержденных Правительством РФ N 1398, должностное лицо органа государственного контроля (надзора), уполномоченное на проведение контрольной закупки, объявляет о проведении контрольной закупки, предъявляет служебное удостоверение, приказ о проведении контрольной закупки и передает представителю юридического лица или индивидуальному предпринимателю либо его представителю копию приказа о проведении контрольной закупки.

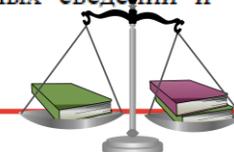
В рассматриваемом случае, по окончании контрольной закупки, документы у должностных лиц ООО "МУ "МедАльянс" запрашивались не потребителем, а должностным лицом Территориального органа Росздравнадзора в рамках проведения контрольно-надзорного мероприятия по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, соблюдения порядков, стандартов и условий предоставления платных медицинских услуг, изложенные в обращениях гражданина, послужившие основанием для проведения контрольной закупки.

Не состоятелен довод общества о незаконном требовании должностного лица предоставить документ, удостоверяющий личность врача психиатра-нарколога Филипченко А.А., поскольку работодателю данного лица в связи с возникшими у должностных лиц Территориального органа сомнениями в результате ознакомления с представленными на обозрение документами в отношении сотрудника медицинского центра Филипченко А.А. было предложено, с целью устранения возникших сомнений, для дальнейшего благоприятного исхода проведения контрольной закупки обозреть документ, удостоверяющий личность, или иной документ с персональными данными и фотографией лица, на основании которого имелась бы возможность визуально сопоставить личность (паспорта (копия), водительское удостоверение, военный билет, заграничный паспорт, санитарная книжка и т.д.) Филипченко Александра Анатольевича с информацией, отраженной в личной карточке работника и фотографией лица (фототаблица), фактически осуществлявшего прием в качестве врача-психиатра и врача-нарколога в ходе проведения контрольной закупки.

В данном случае представителям ООО "Медицинское учреждение "МедАльянс" с добровольного согласия врача психиатра-нарколога Филипченко А.А. (самостоятельно, либо через работодателя) предлагалось предоставить должностным лицам на обозрение документ, удостоверяющий личность, или иной документ (с фотографией), на основании которого можно было бы идентифицировать личность, без требования предоставления копии паспорта. В обязательном порядке требования предоставления паспорта со стороны должностных лиц не заявлялось, достаточно было любого иного документа (не являющимся основным документом) с фотографией и ФИО лица, являющегося сотрудником проверяемого медицинского центра.

Из положений Федерального закона N 294-ФЗ следует, что Территориальный орган Росздравнадзора вправе в случае недостаточности необходимых сведений и документов, запросить их у юридического лица.

По утверждению учреждения осмотр проводился врачом Филипченко А.А., что опровергается материалами дела об административном правонарушении.





Постановление Арбитражного суда Дальневосточного округа от 18.05.2021 N Ф03-2261/2021 по делу N А73-18999/2020 Требование: О привлечении к ответственности по ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ за грубое нарушение медиц

контрольной закупки при осуществлении отдельных видов государственного контроля (надзора), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21.11.2018 N 1398.

Таким образом, факт нарушения ООО "МУ "МедАльянс" лицензионных требований установлен в результате непосредственного обнаружения должностными лицами надзорного органа в ходе проведения контрольной закупки, что не противоречит [пункту 1 части 1 статьи 28.1 КоАП РФ](#) и послужило основанием для возбуждения дела, составления протокола об административном правонарушении по [части 4 статьи 14.1 КоАП РФ](#).

Доводы о недопустимости и недостоверности имеющихся в материалах дела доказательств, в частности приложенной к акту от 09.10.2020 N 155К3 о проведении контрольной закупки фототаблицы, безосновательны.

При проведении контрольного мероприятия осуществлялась фотосъемка сотовым телефоном "Redmi Note 4", после проведения контрольной закупки представителям ООО "МУ "МедАльянс" на обозрение представлены фотоснимки лиц, осуществляющих осмотр, и по каждому медицинскому работнику истребовались документы, подтверждающие личность и соответствие квалификационным требованиям, в том числе и в отношении лица, фактически проводившего осмотр в кабинете N 19 в качестве врача-психиатра и врача-нарколога, однако в отношении врача-психиатра и врача-нарколога подтверждающие документы не представлены.

Впоследствии фотоматериалы были преобразованы в фототаблицу к акту контрольной закупки от 09.10.2020 N 155К3.

Акт контрольной закупки N 155К3 подписан должностным лицом ООО "МУ "МедАльянс" Типикиной Л.А. без замечаний, лицами проводившими проверку и двумя понятными и содержит отметку о ведении фотосъемки сотовым телефоном "Redmi Note 4", что указывает на то обстоятельство, что представленные фотоматериалы являются приложением к акту о проведении контрольной закупки.

С учетом изложенного оснований полагать, что фотографии, приобщенные к акту контрольной закупки, фиксирующие выявленные нарушения лицензионных требований, изготовлены не по результатам проведения 09.10.2020 контрольно-надзорных мероприятий, у суда кассационной инстанции не имеется.

В целом доводы кассационной жалобы основаны на неверном толковании норм действующего законодательства, не опровергают выводов судов, **свидетельствуют о несогласии общества с той оценкой, которую суды дали фактическим обстоятельствам,** в связи с чем подлежат отклонению.

Выводы судов в соответствии со [статьей 71 АПК РФ](#) сделаны на основе полного и всестороннего исследования доказательств по делу, с правильным применением норм материального права. Нарушений норм процессуального права, в том числе являющихся безусловным основанием для отмены судебных актов, кассационной инстанцией не установлено.

При таких обстоятельствах оснований для удовлетворения кассационной жалобы не имеется.



Постановление  
Правительства РФ от  
29.06.2021 № 1048  
(ред. от 30.11.2021)  
«Об утверждении Положения  
о федеральном  
государственном контроле  
(надзоре) качества и  
безопасности медицинской  
деятельности»  
(с изм. и доп., вступ. в силу  
с 01.01.2022)

**3. Предметом государственного контроля (надзора) являются:**  
**«порядка и условий предоставления платных медицинских услуг,**  
**за исключением обязательных требований, отнесенных к предмету**  
**федерального государственного надзора в области защиты прав**  
**потребителей;»**

Согласно [п. 28](#) правил, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации ([п. 31](#) Правил).

Согласно [п. 1 ст. 29](#) Закона РФ "О защите прав потребителей" потребитель при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору предъявить одно из требований, установленных нормами этой статьи. Потребитель также вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуги, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора, и потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.

Обращаем внимание, что согласно [ст. 14](#) Закона вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в полном объеме.

В случае, если имущественные требования потребителя не удовлетворены в добровольном порядке, спор подлежит разрешению в рамках гражданского судопроизводства ([п. 1 ст. 11](#) Гражданского кодекса Российской Федерации и [п. 1 ст. 17](#) Закона).



В этой связи информируем, что в соответствии с [п. 2 ст. 17](#) Закона потребитель вправе предъявить иск в суд по своему месту жительства или по месту пребывания, либо по месту нахождения ответчика, либо по месту заключения или исполнения договора.

При этом в соответствии с [п. 3 ст. 17](#) Закона и [п. п. 4, 2 ст. 333.36](#) Налогового кодекса Российской Федерации при обращении с иском в суд потребители освобождаются от уплаты государственной пошлины по делам, связанным с нарушением их прав (в случае, если цена иска не превышает 1 000 000 рублей).

Кроме того, в соответствии со [ст. 15](#) Закона потребитель вправе потребовать компенсации морального вреда, размер которой определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда.

В этой связи разъясняем, что в соответствии с взаимосвязанными положениями [ч. 1 ст. 47](#) Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации и [п. 5 ст. 40](#) Закона Роспотребнадзор и его территориальные органы до принятия решения судом первой инстанции могут вступать в дело по своей инициативе или по инициативе лиц, участвующих в деле, для дачи заключения по делу в целях обеспечения защиты прав потребителя.

Относительно проверки качества предоставленных платных медицинских услуг поясняем, что Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, является Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), на которую возложен согласно [п. 5.1.3](#) Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 N 323, государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

# Качество и безопасность ПМУ контролирует РЗН

## 5.1.3. государственный контроль качества и безопасности

### медицинской деятельности, предоставляемой гражданами

Сравнение редакций документа Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 323 (ред. от 25.01.2022) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения"

Показать следующее изменение ↓ ↑

1 из 1

Редакция № 40 от 25.01.2022, действующая

Начало действия редакции - 03.02.2022.

Сменить

Открыть

Редакция № 41 от 25.01.2022, с изменениями, не вступившими в силу

Начало действия редакции - 01.03.2022.

Сменить

Открыть

5.1.3.1. проверка соблюдения органами государственной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 03.11.2018 N 1315, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.2. проверка применения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 15.11.2019 N 1459, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.3. проверка соблюдения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 15.11.2019 N 1459, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.4. проверка соблюдения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.5. проверка соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.6. проверка организации и осуществления ведомственного контроля и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности соответственно федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.6(1). контрольных закупок в целях проверки соблюдения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядка и условий предоставления платных медицинских услуг;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.1. проверка соблюдения органами государственной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 03.11.2018 N 1315, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.2. проверка применения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 15.11.2019 N 1459, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.3. проверка соблюдения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 15.11.2019 N 1459, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.4. проверка соблюдения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.5. проверка соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.6. проверка организации и осуществления ведомственного контроля и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности соответственно федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.05.2012 N 413, от 17.06.2020 N 866)

5.1.3.6(1). контрольных закупок в целях проверки соблюдения медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядка и условий предоставления платных медицинских услуг;

### О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги представляют собой дополнение к законодательно гарантированному объему бесплатной медицинской помощи гражданам в рамках [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и утверждаемых на ее основе соответствующих территориальных программ в субъектах Российской Федерации.

Отношения между хозяйствующими субъектами (организациями и индивидуальными предпринимателями), осуществляющими медицинскую деятельность, и физическими лицами, основанные на возмездном предоставлении гражданам медицинских услуг, регулируются соответствующими положениями Гражданского [кодекса](#) Российской Федерации, [Законом](#) Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" (далее - Закон РФ "О защите прав потребителей", Закон), а также [Правилами](#) предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 04.10.2012 N 1006 (далее - Правила). Соблюдение содержащихся в них обязательных требований определяет предмет федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей медицинских услуг.

В Роспотребнадзор продолжают поступать жалобы потребителей на оказание платных медицинских услуг. Так, в адрес Управления Роспотребнадзора по городу Москве за 11 месяцев 2017 года поступило 1137 обращений на оказание платных медицинских услуг, что составило 3,2% от общего количества обращений.

За период с 2014 по 2017 годы в Республике Татарстан количество обращений граждан по вопросу нарушения законодательства о защите прав потребителей организациями, осуществляющими деятельность по оказанию платных медицинских услуг, увеличилось в 3 раза (за 2014 г. - 82 обращения, за 2015 г. - 201 обращение, за 2016 г. - 240 обращений), за первый квартал 2017 г. - 69 обращений.

Структура обращений такова:

★ 60% обращений составляют жалобы на оказание косметологических услуг, их навязывание, отсутствие медицинской лицензии, безопасности препаратов (у многих потребителей после оказания услуг появились аллергические реакции);

★ 23% обращений на ненадлежащее качество оказанных платных медуслуг, преимущественно стоматологических;

★ 13% отказ в удовлетворении гражданско-правовых требований (возмещение ущерба, перерасчета платы и т.д.);

★ 4% непредоставление полной и достоверной информации об исполнителе и оказываемых им услугах.

В этой связи, Роспотребнадзор считает необходимым дать следующие разъяснения по вопросам оказания гражданам платных медицинских услуг.

Согласно [п. 7](#) Правил медицинские организации вправе предоставлять на платной основе такие виды медицинских услуг, как индивидуальный медицинский пост в стационаре; применение для лечения лекарств, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; применение медицинских изделий и лечебного питания, не предусмотренных стандартами медпомощи; анонимное оказание медицинских услуг. Платно оказываются медицинские услуги иностранным гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию. Также взимается плата при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (кроме случаев оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме).

Предоставление платных медицинских услуг осуществляется при обязательном наличии у медицинского учреждения лицензии на каждый вид деятельности ([п. 46 ч. 1 ст. 12](#) Федерального закона от 04.05.2011 N 99 "О лицензировании отдельных видов деятельности").

Согласно [п. 11](#) Правил исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если имеется);

для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя и отчество (если имеется);

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности индивидуального предпринимателя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с [программой](#) и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Согласно [п. 13](#) Правил потребитель вправе потребовать для ознакомления копию учредительного документа медицинской организации, копию свидетельства о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя), копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг).

Договор о предоставлении платных медицинских услуг (далее - договор) заключается потребителем и исполнителем в письменной форме и должен содержать сведения об исполнителе, потребителе услуги, информацию о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, их стоимости, сроках и порядке их оплаты, условиях и сроках предоставления платных медицинских услуг, ответственности сторон за невыполнение условий договора, порядке изменения и расторжения договора, иных условиях, определяемых по соглашению сторон (см. [п. 16, 17](#) Правил).

Следует отметить, что согласно [п. 27](#) Правил исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

Согласно [п. 28](#) Правил, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации ([п. 31](#) Правил).

Согласно [п. 1 ст. 29](#) Закона РФ "О защите прав потребителей" потребитель при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору предъявить одно из требований, установленных нормами этой статьи. Потребитель также вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуги, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора, и потребовать

полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.

Обращаем внимание, что согласно [ст. 14](#) Закона вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в полном объеме.

В случае, если имущественные требования потребителя не удовлетворены в добровольном порядке, спор подлежит разрешению в рамках гражданского судопроизводства ([п. 1 ст. 11](#) Гражданского кодекса Российской Федерации и [п. 1 ст. 17](#) Закона).

В этой связи информируем, что в соответствии с [п. 2 ст. 17](#) Закона потребитель вправе предъявить иск в суд по своему месту жительства или по месту пребывания, либо по месту нахождения ответчика, либо по месту заключения или исполнения договора.

При этом в соответствии с [п. 3 ст. 17](#) Закона и [п. п. 4, 2 ст. 333.36](#) Налогового кодекса Российской Федерации при обращении с иском в суд потребители освобождаются от уплаты государственной пошлины по делам, связанным с нарушением их прав (в случае, если цена иска не превышает 1 000 000 рублей).

Кроме того, в соответствии со [ст. 15](#) Закона потребитель вправе потребовать компенсации морального вреда, размер которой определяется судом и не зависит от размера возмещения имущественного вреда.

В этой связи разъясняем, что в соответствии с взаимосвязанными положениями [ч. 1 ст. 47](#) Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации и [п. 5 ст. 40](#) Закона Роспотребнадзор и его территориальные органы до принятия решения судом первой инстанции могут вступать в дело по своей инициативе или по инициативе лиц, участвующих в деле, для дачи заключения по делу в целях обеспечения защиты прав потребителя.

Относительно проверки качества предоставленных платных медицинских услуг поясняем, что Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, является Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), на которую возложен согласно [п. 5.1.3](#) Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 N 323, государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.



**3) ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЯ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
И ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ (НА ПРИМЕРЕ КЕЙСОВ  
ИЗ ТЕКУЩЕЙ СУДЕБНОЙ ПРАКТИКИ)**

# Начало действия документа - 01.01.2022

Приказ Росздравнадзора от 13.12.2021 N 11635 "Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надз

↑ I. Анализ текущего состояния осуществления государственного контроля, характеристика проблем, на решение которых направлена Программа

подконтрольными субъектами при осуществлении государственного контроля являются:

медицинские организации;

медицинские работники;

фармацевтические организации;

фармацевтические работники;

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;

территориальные фонды обязательного медицинского страхования;

индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность.

Общее количество медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность - 96777, среди них имеющие категории риска:

чрезвычайно высокий риск - 69 (0,1%);

высокий риск - 349 (0,4%);

значительный риск - 1131 (1,1%);

средний риск - 2489 (2,6%);

умеренный риск - 7238 (7,5%);

низкий риск - 85501 (88,3%).

Главной задачей Росздравнадзора при осуществлении государственного контроля является переориентация контрольной деятельности на объекты повышенного риска.

# Начало действия документа - [01.01.2022](#)

Приказ Росздравнадзора от 13.12.2021 N 11635 "Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) к

## ↑ I. Анализ текущего состояния осуществления государственного контроля, характеристика проблем, на решение которых направлена Программа

В 2021 году в рамках государственного контроля по результатам контрольных (надзорных) мероприятий выявлены нарушения обязательных требований, в числе которых:

а) нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья:

порядка оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядка проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

стандартов медицинской помощи;

порядка и условий предоставления платных медицинских услуг, за исключением обязательных требований, отнесенных к предмету федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских организаций, фармацевтических работников и руководителей аптечных организаций, при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2021, N 27, ст. 5186);

требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

требований к предоставлению социальной услуги, предусмотренной [пунктом 1 части 1 статьи 6.2](#) Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2021, N 24, ст. 4188);

требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья;

соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

б) соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

# Начало действия документа - [01.01.2022](#)

Приказ Росздравнадзора от 13.12.2021 N 11635 "Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) ка

↑ I. Анализ текущего состояния осуществления государственного контроля, характеристика проблем, на решение которых направлена Программа

Проведенная Росздравнадзором в 2021 году работа способствовала снижению общественно опасных последствий, возникающих в результате несоблюдения подконтрольными объектами обязательных требований в сфере здравоохранения, достижению социально-экономических эффектов в части восстановления прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, качественной лекарственной помощи (бесплатных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов в целях обезболивания).

Основными нарушениями прав граждан в сфере охраны здоровья являлись:

необоснованная оплата за счет личных средств граждан медицинских услуг, оказываемых в рамках [Программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 N 2299 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, N 2, ст. 384; N 26, ст. 4951):

- при первичной медико-санитарной помощи, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной;
- при специализированной медицинской помощи, высокотехнологичной медицинской помощи, являющейся частью специализированной медицинской помощи;
- при скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной;
- при паллиативной медицинской помощи;
- при назначении и применении по медицинским показаниям компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, включенных в [Перечень](#) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 N 3053-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 2, ст. 196; N 41, ст. 5780);
- при применении по медицинским показаниям лекарственных препаратов, включенных в [Перечень](#) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 N 2406-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 42, ст. 5979; 2020, N 48, ст. 7813), а также не входящих в данный перечень, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям;
- при размещении в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;

# Начало действия документа - [01.01.2022](#)

Приказ Росздравнадзора от 13.12.2021 N 11635 "Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) ка

## ↑ I. Анализ текущего состояния осуществления государственного контроля, характеристика проблем, на решение которых направлена Программа

- при транспортных услугах сопровождения медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

- при транспортировке и хранении в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизации биологического материала;

- при медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), включающей проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечение сохранности донорских органов и тканей до их изъятия у донора, изъятие донорских органов и тканей, хранение и транспортировку донорских органов и тканей;

несоблюдение медицинской организацией сроков оказания гражданам медицинской помощи в неотложной форме и в экстренной форме;

необоснованный отказ гражданину в выборе медицинской организации для оказания медицинской помощи;

ненадлежащее оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства;

необоснованное взимание платы с иностранных граждан за оказание им медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

отсутствие в медицинской документации пациента информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства, информированного добровольного согласия на определенные виды медицинских вмешательств в соответствии с [Перечнем](#) определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 390н (Зарегистрирован Минюстом России 05.05.2012, регистрационный N 24082);

необоснованный отказ в прикреплении граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения;

отсутствие в доступной для гражданина форме информации, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о медицинской

про информирование – завтра 25.02.2022



- **Статья 6.30. Невыполнение обязанностей об информировании граждан о получении медицинской помощи в рамках ПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и ТПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи,**

где ч.1 – МО, а ч.2 – МО в ОМС = РОСЗДРАВНАДЗОР

- **Статья 14.5. Продажа товаров, выполнение работ либо оказание услуг при отсутствии установленной информации либо неприменение в установленных федеральными законами случаях контрольно-кассовой техники** =  
РОСПОТРЕБНАДЗОР и ФНС

Городская поликлиника № 220 > О нас > Платные услуги

## Платные услуги

**Касса работает только по наличному расчету!!!**

Платные медицинские услуги в Поликлинике оказываются на основании действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-013613 от 08 декабря 2016 года и в соответствии с действующими нормативными документами: ст.84 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Поликлиника сотрудничает по добровольному медицинскому страхованию более чем с 50 страховыми компаниями и иными юридическими лицами.

Желание пациента получить медицинскую помощь на платной основе — достаточное основание для предоставления платных услуг.

Вы можете ознакомиться с порядком получения данных медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Платные медицинские услуги оказываются самостоятельно обратившимся гражданам с предварительным оформлением договора на оказание платных медицинских услуг по перечню, согласованному с Департаментом здравоохранения города Москвы.

С перечнем платных медицинских услуг, оказываемых в ГБУЗ «ГП № 220 ДЗМ» вы можете ознакомиться на [сайте отделения платных медицинских услуг](#).

В поликлинике работают высококвалифицированные врачи по 35 специальностям, среди них доктора и кандидаты медицинских наук, врачи высшей категории.

С целью более качественного обслуживания наших пациентов проводится предварительная запись к врачам-специалистам на удобное для Вас время.

**Запись на КТ и МРТ производится по телефону: +7 (499) 252-33-44**

**Для записи на платные услуги (в том числе стоматология): +7 (499) 638-32-20**

Официально

Поиск





#### ВЫЗОВ ВРАЧА НА ДОМ

+7 (499) 255-11-03

+7 (499) 255-17-44

+7 (499) 252-37-53

Справочная по вопросам

организации работы врачей [+7 \(499\) 255-5404](#)

Справочная по вопросам организации

первичной медико-санитарной помощи [+7 \(495\) 915-7212](#)

Единый городской диспетчерский центр скорой и неотложной  
медицинской помощи: [103](#)

Единый номер экстренных служб: [112](#)

Экстренная медико-психологическая помощь в экстренных  
ситуациях: [8 \(499\) 791-20-50](#)

Горячая линия Московской службы психологической помощи  
города Москвы: [051](#)

Ой! Страница не найдена.

По этому адресу ничего не найдено. Воспользуйтесь поиском.



#### Приём граждан

Главный врач - понедельник с 15.00 до 19.00 часов. Предварительная запись на приём осуществляется у секретаря по телефону [+7 \(499\) 255-1937](#)

Заместитель главного врача по медицинской части - вторник с 15 до 18, четверг с 10 до 13 по предварительной записи через секретаря

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе - среда с 13.00 до 18.00 часов [подробнее](#)

УЗНАЙТЕ НОМЕР СВОЕГО

Активация Windows

Щелкните по значку активировать Windows, перейдите в раздел "Параметры".



**ВЫЗОВ ВРАЧА НА ДОМ**

+7 (499) 255-11-03

+7 (499) 255-17-44

+7 (499) 252-37-53

Справочная по вопросам

организации работы врачей [+7 \(499\) 255-5404](tel:+7(499)255-5404)

Справочная по вопросам организации

первичной медико-санитарной помощи [+7 \(495\) 915-7212](tel:+7(495)915-7212)Единый городской диспетчерский центр скорой и неотложной  
медицинской помощи: [103](tel:103)Единый номер экстренных служб: [112](tel:112)Экстренная медико-психологическая помощь в экстренных  
ситуациях: [8 \(499\) 791-20-50](tel:+7(499)791-20-50)Горячая линия Московской службы психологической помощи  
города Москвы: [051](tel:051)[ГЛАВНАЯ](#)[РАСПИСАНИЕ ВРАЧЕЙ](#)[ОБРАТИТЬСЯ](#)[ЗАЯВЛЕНИЕ ОБЛЖИИ](#)[ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ](#)[КОНТАКТЫ](#)

Статья 6.30. Невыполнение обязанностей об информировании граждан о получении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

...¶

2. Невыполнение медицинской организацией, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обязанности о предоставлении пациентам информации о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от десяти тысяч до пятнадцати тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей.

ст. 6.30, "Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях". ¶

Ой! Страница не найдена.

По этому адресу ничего не найдено. Воспользуйтесь поиском.

Поиск

**Приём граждан**

Главный врач - понедельник с 15.00 до 19.00 часов. Предварительная запись на приём осуществляется у секретаря по телефону +7 (499) 255-1937

Заместитель главного врача по медицинской части - вторник с 15 до 18, четверг с 10 до 13 по предварительной записи через секретаря

Заместитель главного врача по клиничко-экспертной работе - среда с 13.00 до 18.00 часов [подробнее](#)

**УЗНАЙТЕ НОМЕР СВОЕГО**



- **Ч.4 ст.14.1** . Осуществление предпринимательской деятельности с **грубым нарушением требований и условий**, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), -  
влечет наложение административного штрафа ...; на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - от **ста тысяч до двухсот тысяч рублей** или **административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток**.

---

РОСЗДРАВНАДЗОР

Решение АС Тюменской области от 11 февраля 2016 г. по делу № А70-16681\_2015:  
нарушение пункта 11 Правил предоставления **медицинскими** организациями платных **медицинских услуг (ПП РФ № 1006)**, и приказа Минздрава России от 30.12.2014г. № 956н

= **ГРУБОЕ** нарушение лицензионных требований, **ПО МНЕНИЮ СУДА**



## ч.4 ст.14.1 КоАП РФ грубое нарушение лицензионных требований

Из судебной практики:

«...Правонарушение, ответственность за которое предусмотрена частью 4 статьи 14.1 КоАП РФ, носит формальный характер, **для привлечения к ответственности по данной норме не имеют значения мотивы невыполнения лицензиатом своих обязанностей.**

Угроза общественным отношениям в данном случае заключается не в наступлении каких-либо материальных последствий или наличии какого-либо вреда, а **в безразличном отношении со стороны медицинской организации, выразившемся в неиспользовании** всех имеющихся возможностей для исполнения своих обязанностей, то есть в пренебрежительном отношении к публично-правовым обязанностям...».

+ внимательно: к допускам и излишним профилям



## АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

□ Статья 14.4. Продажа товаров, выполнение работ либо оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушением установленных законодательством Российской Федерации требований

1. Продажа товаров, не соответствующих образцам по качеству, выполнение работ либо оказание населению услуг, не соответствующих требованиям нормативных правовых актов, устанавливающих порядок (правила) выполнения работ либо оказания населению услуг, за исключением случаев, предусмотренных статьей 14.4.2 настоящего Кодекса

= РОСПОТРЕБНАДЗОР



# АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- Статья 13.14. Разглашение информации с ограниченным доступом.

Разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом (за исключением случаев, если разглашение такой информации влечет уголовную ответственность), лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей, ....

= ПОЛИЦИЯ, ПРОКУРОР

Из судебной практики:

**Главного врача** Муниципального учреждения здравоохранения «центральная районная больница» **Медведеву** ФИО1 **признать виновной** в совершении административного правонарушения, предусмотренного ст. **13.14 КоАП** РФ, и назначить наказание в виде административного штрафа в размере рублей.

*Постановление Горно-Алтайского городского суда (Республика Алтай) № 5-94/2011 от 24 ноября 2011 г. по делу № 5-94/2011*



## Ранее в 13.14 КоАП РФ отказано, но врачебная тайна и решением суда компенсация морального вреда + штраф

- Из материалов дела Канавинского районного суда г.Н.Новгорода от **15.08.2016** № 23107/2016:  
«...Из объяснений истца следует, что **результаты указанного анализа были переданы ее родственнице** – жене брата, которая в этот день пришла получать анализы своей дочери, имеющей такую же фамилию.

(ДД.ММ.ГГГГ.) истцу лично передали результаты анализов.

Из объяснений истца также следует, что указанный анализ она сдавала с целью определения наличия у нее беременности и ее срока. **В результате новость о ее беременности стала известна ее родственникам еще раньше, чем ей самой.**

...

Судом установлено, что требования истца о возмещении морального вреда ответчиком не были удовлетворены **в добровольном порядке, ответчиком были нарушены права истца, как потребителя.** Следовательно, имеются основания для взыскания с ответчика штрафа в пользу истца.

С ответчика в пользу истца присуждена сумма в размере (данные обезличены) руб. Таким образом, **штраф в размере 50 % от суммы,** присужденной судом в пользу потребителя, составит (данные обезличены) руб. ...»

↑ **КАНАВИНСКИЙ РАЙОННЫЙ СУД ГОРОДА НИЖНЕГО НОВГОРОДА**

**«раз у Вас такие родственники,  
от которых вы все скрываете,  
нам Вас жаль»**

установил:

К.О. обратилась в суд с иском к ООО "Нижмедклиника" о защите прав потребителей, указав, что (ДД.ММ.ГГГГ.) она обратилась в ООО "Нижмедклиника" с целью сдачи анализа на иммунохимию.

В последующем выяснилось, что результаты указанного анализа были переданы ее родственнице - жене брата, которая пришла получать анализы своей дочери.

(ДД.ММ.ГГГГ.) истцу уже лично передали результаты анализов.

- 1) Таким образом, на руках у истца два результата анализов - переданный ей лично (без печати клиники) и переданный ее родственнице (с печатью клиники).

Истец сдавала указанный анализ с целью определения наличия беременности и ее срока. В результате новость о ее беременности стала известна ее родственникам раньше, чем ей самой. Истец получала соответствующие поздравления от своих родственников, которые узнали эту информацию не от нее лично, а от третьих лиц.

Для объявления новости о беременности истец с мужем назначили конкретную дату и пригласили на нее всех родственников, в том числе родителей мужа, проживающих в другом городе.

Узнав факт того, что клиника передала результаты анализов родственникам, и те уже знают о ее беременности, истец очень сильно переживала. У нее ухудшилось самочувствие, и на следующий день (ДД.ММ.ГГГГ.)г. она была вынуждена обратиться в частную медицинскую клинику за получением помощи.

После приема выписанных лекарств ей стало чуть легче, но были проблемы со здоровьем, истец была вынуждена вызвать карету "скорой помощи". Ее, К.О., положили в ГБУЗ НО "Городская больница (N)" с диагнозом "начавшийся самопроизвольный выкидыш", в которой истец находилась до 30.03.2016 г.

По указанным причинам истцу пришлось отменить встречу всех родственников.

- 2) После того, как ее выписали из ГБУЗ НО "Городская больница (N)" она обратилась к ответчику для мирного разрешения возникшей ситуации. На тот момент факт передачи анализов третьему лицу ответчик признал, но, не смотря на это, перед истцом даже не извинились, в очень грубой форме общались, сказали, что **"раз у Вас такие родственники, от которых вы все скрываете, нам Вас жаль"**.

К.О. сказали написать письменную претензию в адрес клиники. 12.04.2016 г. истцом была вручена претензия ответчику с требованием добровольного возмещения причиненного морального вреда. Информационным письмом исх. (N) от 15.04.2016 г. ответчик отказал истцу в разрешении возникшего конфликта.

Истец просит суд взыскать с ответчика в свою пользу компенсацию морального вреда в размере (данные обезличены) руб., судебные расходы по оплате услуг представителя в размере (данные обезличены) руб.



17. Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривают оценку следующих **ПОКАЗАТЕЛЕЙ**:

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности"



## II. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

13) обеспечение возможности круглосуточного проведения лабораторных и инструментальных исследований в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований);

14) организация безопасной деятельности клиничко-диагностической лаборатории (отделения), наличие системы идентификации образцов и прослеживаемости результатов;

15) обеспечение соблюдения **врачебной тайны**, в том числе конфиденциальности персональных данных, используемых в медицинских информационных системах медицинских организаций <13>, при осуществлении медицинской деятельности;

-----

<13> [Пункт 4 части 1 статьи 79](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

16) соблюдение прав пациентов при оказании медицинской помощи, в том числе, обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях, включая организацию мест ожидания для пациентов, законных представителей и членов семей пациентов;



# АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- ❑ Статья 14.3. Нарушение законодательства о рекламе

*ч 5. Нарушение установленных законодательством о рекламе требований к рекламе лекарственных средств, медицинских изделий и медицинских услуг, в том числе методов лечения, а также биологически активных добавок*

= ФАС

- ❑ Статья 14.7. Обман потребителей (**введение в заблуждение** относительно потребительских свойств, качества товара (работы, услуги) или иной обман потребителей)  
= РОСПОТРЕБНАДЗОР, ПОЛИЦИЯ (по обращениям граждан)



□ ст. 14.8. Нарушение иных прав потребителей

- 1. **Нарушение права** потребителя на получение **необходимой и достоверной информации** о реализуемом товаре (работе, услуге), об изготовителе, о продавце, об исполнителе и о режиме их работы.
- 2. Включение в договор условий, ущемляющих права потребителя, установленные законодательством о защите прав потребителей.
- 3. **Непредоставление** потребителю льгот и преимуществ, установленных **законом**. =

РОСПОТРЕБНАДЗОР



# АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КАК ПРЕЮДИЦИАЛЬНЫЙ ФАКТ

Согласно ст. 151 Гражданского кодекса Российской Федерации, если гражданину причинен моральный вред (физические или нравственные страдания) действиями, нарушающими его личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину другие нематериальные блага, гражданин имеет **право требовать возмещения морального вреда**.

Физические и нравственные страдания выражаются в негативных психических реакциях гражданина, его переживаниях, а также стресса и иных неблагоприятных эмоциональных состояний.

**Основой для взыскания морального вреда** при этом может стать преюдициальный факт

**– факт привлечения медицинской организации к административной ответственности –**

**как обстоятельство ранее установленной вины** в действиях медицинской организации,

**которое уже не нуждается в доказывании.**

# ПРОГРАММА ЗАВТРАШНЕГО ДНЯ:



25.02.2022 с 10:30 до 11:30

- Требования к размещению информации на стендах (стойках) и сайте медицинской организации.
- Требования к договору на оказание платных медицинских услуг: «Не в форме единого документа»: так, «индивидуальный» договор возмездного оказания медицинских услуг или публичная оферта (в том числе с учетом необходимости внедрения механизмов оплаты через сайт медицинской организации / направление пациенту (заказчику в пользу пациента) ссылки на оплату)?

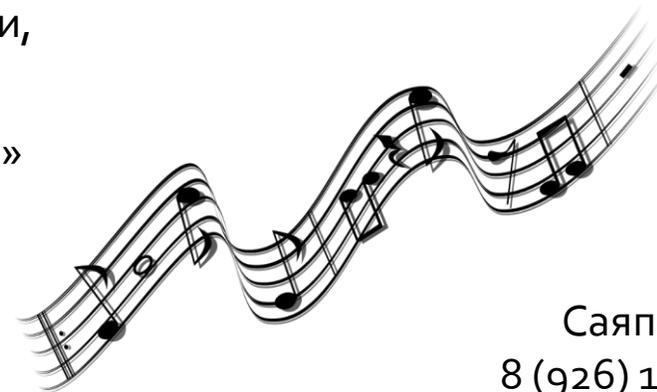




## «ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ : НОРМЫ, РАЗНОЧТЕНИЯ, ПРАКТИКА»

### СПАСИБО ЗА ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ, ТЕРПЕНИЕ И ВНИМАНИЕ!

«Чем бы Вы не занимались в своей жизни,  
помните, это должно быть безопасно  
для Вашей жизни, репутации, будущего»



Саяпина С.М.  
8 (926) 132-86-61

[www.ssmedlaw.com](http://www.ssmedlaw.com)

[s.sayapina@ssmedlaw.com](mailto:s.sayapina@ssmedlaw.com)

<https://www.facebook.com/sayapina.svetlana>

<https://www.instagram.com/sayapina.svetlana.medlaw/?hl=ru>

Москва, 2022