

09.04.2024

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Правительство увеличило размеры специальной соцвыплаты для медработников

Повышение размеров ежемесячных социальных выплат затронуло медицинских работников, которые трудятся в сельской местности, районных центрах и малых городах.

Постановлением Правительства РФ от 20.03.2024 N 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» установлены максимальные выплаты для следующих категорий:

— **до 50 тысяч рублей** для врачей районных и участковых больниц, поликлиник и других учреждений первичного звена, расположенных в населённых пунктах, где проживает не более 50 тысяч человек. Для среднего медицинского персонала — **до 30 тысяч рублей**;

— **до 29 тысяч рублей** для врачей, которые работают в населённых пунктах, где проживает от 50 тысяч до 100 тысяч человек. Для среднего медицинского персонала — **до 13 тысяч рублей**.

Выплаты в повышенном размере назначаются с 1 марта — медработники получат их уже в апреле.

Также по инициативе главы государства с 1 апреля на выплаты по окладам медработников будет направляться не менее 50% фондов заработной платы медорганизаций. При этом зарплаты должны сохраниться на уровне не ниже прошлого года.

А знаете ли вы?

Изменены сроки перехода на работу по клиническим рекомендациям

Постановлением Правительства РФ от 17.11.2021 № 1968 установлено, что переход медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций осуществляется поэтапно, **но не позднее 1 января 2025 года**.

Клинические рекомендации, размещенные на официальном сайте Минздрава после 1 января 2024 года, применяют с 1 января 2025 года. Рекомендации, которые разместили до конца 2023 года, применяют с 1 января 2024 года.

Напомним, что ранее Федеральным законом от 25.12.2023 № 625-ФЗ до 1 января 2025 года был продлен срок поэтапного перехода к оказанию медпомощи на основе клинических рекомендаций.

Как медицинской организации правильно их внедрить?

Процесс внедрения включает как минимум 8 этапов: главврачу необходимо издать регламентирующий документ о внедрении, ознакомить персонал, поручить разработать СОПы и пройти ряд других шагов, чтобы организовать работу с учетом всех требований и обеспечить безболезненный переход.

Изучить вопрос и подготовиться к внедрению изменений поможет сервис [«Сборник клинических рекомендаций»](#) в системе [«Медицина.Премиум»](#).

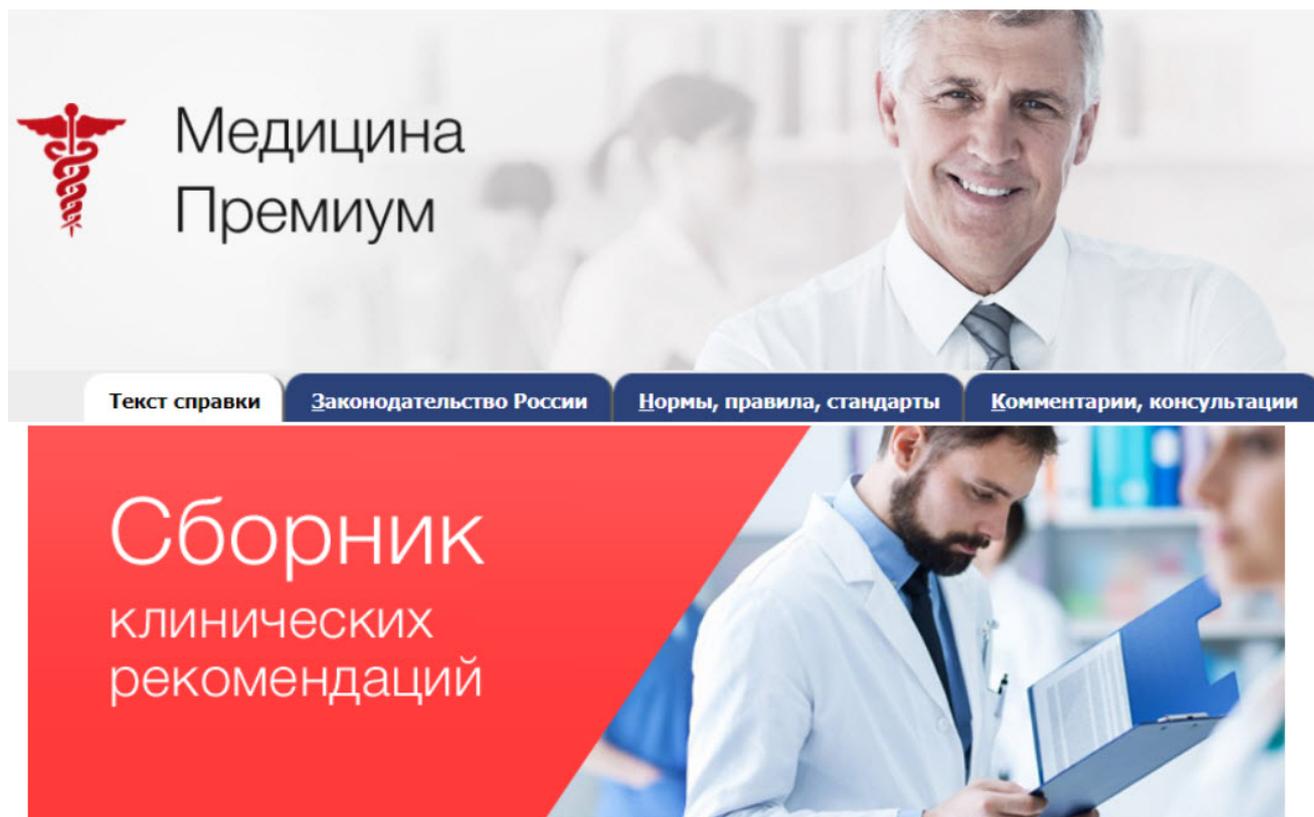
Для вас подготовлены:

— сборник утвержденных клинических рекомендаций по 19 медицинским профилям (акушерство, педиатрия, онкология и т.д.);

— подборка последних новостей по вопросу;

— консультации от экспертов по внедрению клинических рекомендаций в медицинской организации;

— подборка НПА, регулирующих вопрос.



Медицина
Премиум

Текст справки Законодательство России Нормы, правила, стандарты Комментарии, консультации

Сборник
клинических
рекомендаций

Уважаемые пользователи!

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи разрабатывают и утверждают медицинские профессиональные некоммерческие организации (ч.2 ст.76 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан"). На основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) Минздравом РФ формируются критерии оценки качества медицинской помощи по группам заболеваний или состояний (ч.2 ст.64 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан").

Заинтересовали авторские материалы системы «Медицина.Премиум»?

Обратитесь к представителю «Кодекс» в вашем регионе, чтобы получить демонстрацию и узнать обо всех возможностях системы!

Вопрос-ответ

Вопрос:

Каков порядок ввода в эксплуатацию нового оборудования в МО?

Ответ:



Лисицкая Ольга
Сергеевна

Процедура ввода в эксплуатацию медицинских изделий (этапы и последовательность действий, ответственные лица, оформление результатов) подробно описана в разделе 5.2 Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 59730-2021 «Техническое обеспечение медицинской деятельности. Организация и учет».

Обоснование:

По смыслу положений части 3.1 статьи 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ввод в эксплуатацию медицинского изделия может охватывать такие действия, как монтаж, наладка, настройка, калибровка медицинского изделия и иные действия, необходимые для ввода медицинского изделия в эксплуатацию.

При этом указанные действия предусматриваются, в частности, эксплуатационной документацией производителя (изготовителя). Так, в силу подпункта 9 пункта 6 Требований к содержанию технической и эксплуатационной документации производителя (изготовителя) медицинского изделия, утв. Приказом Минздрава России от 19.01.2017 № 11н, эксплуатационная документация производителя (изготовителя) на медицинское изделие должна содержать в том числе информацию о порядке установки, монтажа, настройки, калибровки и иных действиях, необходимых для ввода медицинского изделия в эксплуатацию.

Следовательно, ввод в эксплуатацию медицинских изделий, в том числе медицинской техники, производится в соответствии с условиями договора (контракта) поставки и указаниями, содержащимися в эксплуатационной документации.

Кроме того, существуют документы по стандартизации, которые регламентируют понятие «ввод в эксплуатацию медицинских изделий» и устанавливают подробный регламент осуществления такого мероприятия.

Так, в силу пункта 3.6.4 Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 58454-2019 «Система разработки и постановки продукции на производство. Изделия медицинские. Термины и определения» (утв. и введенного в действие Приказом Росстандарта от 30.07.2019 № 433-ст) ввод в эксплуатацию: событие, фиксирующее готовность изделия к использованию по назначению и документально оформленное в установленном порядке. Причем для специальных видов медицинской техники к вводу в эксплуатацию дополнительно относят подготовительные работы, контроль, приемку и закрепление изделия за эксплуатирующим подразделением.

А, как следует из пункта 3.1.1 Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 59730-2021 «Техническое обеспечение медицинской деятельности. Организация и учет» (утв. и введенного в действие Приказом Росстандарта от 08.10.2021 № 1095-ст), ввод в эксплуатацию медицинского изделия — процедура проведения комплекса регламентированных нормативной и эксплуатационной документациями мероприятий

и операций по подготовке к эксплуатации приобретенного медицинской организацией медицинского изделия (МИ), завершающаяся передачей МИ медицинскому персоналу для использования по назначению.

Подробно процедура ввода в эксплуатацию медизделий (этапы и последовательность действий, ответственные лица, оформление результатов) описана в разделе 5.2 ГОСТ Р 59730-2021. Рекомендуем ознакомиться с положениями данного раздела и, в случае необходимости, использовать в качестве основы при разработке внутреннего (локального) документа МО, предусматривающего порядок ввода в эксплуатацию нового оборудования.

Так, ввод МИ в эксплуатацию включает:

- комплекс работ по распаковке (при необходимости — расконсервации), монтажу и наладке МИ в соответствии с технической документацией изготовителя (производителя);
- контроль технического состояния (КТС) МИ в соответствии с ГОСТ Р 56606;
- проведение инструктажа медицинского персонала по правилам безопасной эксплуатации МИ;
- постановку МИ на техническое обслуживание (ТО);
- сдачу МИ в эксплуатацию.

После завершения процедуры ввода в эксплуатацию МИ и постановки его на ТО оформляют акт ввода медицинского изделия в эксплуатацию, который должен содержать следующие сведения:

- о вводимом в эксплуатацию МИ (аналогично акту монтажа МИ);
- постановке МИ на ТО;
- соответствии инженерных коммуникаций и условий эксплуатации МИ требованиям изготовителя (производителя) и требованиям действующей нормативной документации, касающейся эксплуатации данного типа МИ;
- первичной поверке МИ, являющихся СИ;
- протоколах КТС.

Копии документов, данные из которых вносят в акт, прикладывают к акту.

Рекомендуемая форма акта ввода медицинского изделия в эксплуатацию приведена в приложении Б ГОСТ Р 59730-2021.

© АО «Кодекс», 2024

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных