

# ПРАВОВАЯ ПОДДЕРЖКА



*Вы никогда не задумывались о том, что у профессий врача и юриста много общего? И тем и другим приходится, во-первых, иметь дело с огромным объемом информации, во-вторых, постоянно заниматься совершенствованием знаний и умений. Но самое главное «объединяющее» заключается в том, что смысл работы, а иногда и всей жизни и врачей, и юристов — помогать людям, попавшим в беду. К сожалению, сейчас, как и двадцать лет назад, когда только начало формироваться новое российское общество, юридическая грамотность медицинских работников все еще остается на недостаточном уровне. Вместе с тем знание законов способно уберечь врача от серьезных неприятностей, вплоть до уголовной ответственности (сантименты, вроде угрызений совести, оставим в стороне). В каждом номере журнала «Архив внутренней медицины» мы будем стараться восполнять пробелы и готовить детальные ответы на вопросы читателей, оказавшихся в затруднительном положении. А помогать нам в этом продолжает Дмитрий Владимирович Айвазян, адвокат Адвокатской палаты Московской области по медицинским спорам.*

*Вы никогда не задумывались о том, что у профессий врача и юриста много общего? И тем и другим приходится, во-первых, иметь дело с огромным объемом информации, во-вторых, постоянно заниматься совершенствованием знаний и умений. Но самое главное «объединяющее» заключается в том, что смысл работы, а иногда и всей жизни и врачей, и юристов — помогать людям, попавшим в беду. К сожалению, сейчас, как и двадцать лет назад, когда только начало формироваться новое российское общество, юридическая грамотность медицинских работников все еще остается на недостаточном уровне. Вместе с тем знание законов способно уберечь врача от серьезных неприятностей, вплоть до уголовной ответственности (сантименты, вроде угрызений совести, оставим в стороне).*

*Я работаю массажистом в детской поликлинике (образование — среднее медицинское). Большинство обращений к нам — с детьми до года. Я знаю, что врачам, работающим по родовым сертификатам, выплачивают приличную надбавку. А нам деньги по родовым сертификатам разве не положены?*

**Марина Геннадьевна Ухтомцева,**  
массажист

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 февраля 2008 г. № 51н «О порядке расходования средств, связанных с оплатой услуг государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения (а при их отсутствии — медицинским организациям, в которых в установленном законодательством Российской Федерации порядке размещен государственный и (или) муниципальный заказ) по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному (профилактическому) наблюдению детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до трех месяцев на диспансерный учет», средства на оплату услуг, направляемые на оплату труда, распределяются между медицинским персоналом, непосредственно оказывающим амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь, диспансерное (профилактическое)

наблюдение детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до трех месяцев на диспансерный учет, за первые и вторые шесть месяцев диспансерного (профилактического) наблюдения с момента постановки на диспансерный учет, в соответствии с положением об оплате труда.

На основании письма Минздравсоцразвития от 19.03.2009, распределение средств на оплату услуг осуществляется руководителем учреждения здравоохранения на основании приказа по учреждению здравоохранения. Данные средства направляются только на оплату труда медицинских работников, непосредственно оказавших медицинскую помощь, и не могут быть направлены на оплату труда иных работников учреждения здравоохранения (медицинские регистраторы, сестры-хозяйки, работники планово-экономической и эксплуатационно-технической служб).

Вопрос о стимулировании труда медицинских работников может быть решен путем установления надбавки за увеличение объема выполненной работы органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, которым предоставлено право самостоятельно определять размеры и условия оплаты труда работников подведомственных учреждений здравоохранения, включая установление и применение доплат и надбавок.

*Здравствуйте! У меня такая ситуация: по семейным обстоятельствам я вынуждена на ближайшие пять лет уехать в Казахстан к родителям. Потом планирую вернуться в Россию и продолжить работу. Скажите, нужно ли мне подтверждать диплом в Казахстане и надо ли будет подтверждать квалификацию по возвращении в Россию?*

**Айгуль Ербековна Жангаболова,**  
терапевт

Это в большей части зависит от вашей специальности. Если бы вы были дипломированным переводчиком, например, с казахского языка на русский, — вам подтвердить квалификацию не потребовалось бы. Но вы дипломированный врач, и для разрешения в Казахстане врачебной практики будет необходимо подтвердить диплом. Если вы в Казахстане в течение пяти лет и более не будете заниматься врачебной практикой, то по возвращении в Россию, когда будет действовать новый Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» вам необходимо будет пройти курс обучения на факультете повышения квалификации с отметкой в старом сертификате или выдачей вам нового сертификата специалиста. В соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к медицинской или фармацевтической деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам (профессиональной переподготовки) и при наличии сертификата специалиста.

*Моя мама работала медсестрой в детской поликлинике, затем перешла в детский сад, работала там два года, потом вернулась в поликлинику. Эти два года ей засчитают как медицинский стаж? Или в свете новых правил начисления пенсий это вообще не имеет значения?*

**Алла Григорьевна Машук,**  
невролог

В случае если законодатель приравнивает работу в детском саду к работам с вредными условиями труда, трудовой стаж (который влияет на размер страхового стажа) может быть увеличен в пересчете на коэффициент работ с вредными условиями труда.

*Подскажите, пожалуйста, учитываются ли при расчете пособия по беременности и родам надбавки к основной зарплате за оказание платных услуг в поликлинике, дежурств и т.п.?*

**Лилия Викторовна Демченко,**  
терапевт

Расчет пособия по беременности производится, исходя из среднего заработка за последние 12 месяцев. Если ваш работодатель декларировал в ФСС (фонд социального страхования) ваш совокупный доход

вместе с надбавками к основной зарплате за оказание платных услуг в поликлинике, дежурств и т.п., то при расчете пособия по беременности будут учитываться надбавки к основной зарплате за оказание платных услуг в поликлинике, дежурств и т.п. Если же работодатель вел «двойную» бухгалтерию, они учитываться не будут.

*Уточните, пожалуйста, входит ли в медицинский стаж срок работы на платной «скорой»?*

**Николай Александрович Иванов,**  
реаниматолог

Да, время работы в коммерческой службе «скорой помощи» входит в медицинский стаж.

*Меня принимают на работу в поликлинику, подведомственную МВД. Скажите, я буду иметь право на социальный пакет, который предоставляется работникам МВД, или это остается на усмотрение руководства поликлиники?*

**Татьяна Дмитриевна Цветкова,**  
терапевт

Руководство работодателя, в вашем случае поликлиники, решает, какие категории работников и в каком объеме будут поощряться, в том числе социальными пакетами.

*Один из моих пациентов забирает домой свою амбулаторную карту и отказывается возвращать ее в регистратуру. Мотивирует тем, что по закону он якобы имеет право на получение полной информации о своем здоровье, и читает свою карту дома! Интересно, есть какие-то законные основания, чтобы заставить его оставлять карту в поликлинике? Иначе он рано или поздно потеряет ее.*

**Римма Ивановна Жулина,**  
терапевт

Каких-то законных оснований заставить пациента оставлять карту в поликлинике нет. Другое дело, что администрация лечебного учреждения или лечащий врач может мотивировать пациента не забирать карту домой, предупредив его, что в случае утери пациентом его медицинских документов (а их дубликата в поликлинике нет) в экстренных случаях ему повторно придется проходить обследования и сдавать анализы, а это, в свою очередь, может привести к затягиванию процесса плановой госпитализации. Также администрация поликлиники может предложить пациенту силами и средствами самого пациента изготовить дубликаты имеющихся в лечебном учреждении медицинских документов.

Ⓐ

**Ждем ваших вопросов по адресу:  
115114, Москва,  
Кожевнический пр-д, д. 4, стр. 1  
или по электронной почте:  
editor@medarhive.ru.**