**Каким образом осуществляется передача сведений из Единого реестра лицензий Росздравнадзора в ФНС?**

Статья 21 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" устанавливает порядок формирования государственного информационного ресурса, формирования и ведения реестра лицензий, предоставления информации по вопросам лицензирования, а именно:

- лицензирующие органы формируют открытый и общедоступный государственный информационный ресурс, содержащий сведения из реестра лицензий, из положений о лицензировании конкретных видов деятельности, технических регламентов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, устанавливающих обязательные требования к лицензируемым видам деятельности (за исключением случаев, если в интересах сохранения государственной или служебной тайны свободный доступ к таким сведениям в соответствии с законодательством Российской Федерации ограничен);

- федеральные органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за осуществлением переданных полномочий Российской Федерации в области лицензирования исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, ведут сводные реестры лицензий в порядке, установленном положениями о лицензировании конкретных видов деятельности.

Формирование и ведение «Единого реестра лицензий Росздравнадзора» осуществляется согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1341н «Об утверждении Порядка ведения единого реестра лицензий, в том числе лицензий, выданных органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с переданным полномочием по лицензированию отдельных видов деятельности» (далее – Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1341н).

Согласно п. 5 Приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1341н: органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие переданное полномочие по лицензированию отдельных видов деятельности, вносят в региональный сегмент единого реестра, а также ежемесячно, не позднее 10-го числа, направляют в территориальные органы Росздравнадзора в печатном и электронном виде содержащиеся в реестрах лицензий субъектов Российской Федерации сведения о лицензиях (предоставление, переоформление, аннулирование).

Из совокупности указанных норм следует: внесение изменений в региональный сегмент «Единого реестра лицензий Росздравнадзора» осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих переданные полномочие по лицензированию отдельных видов деятельности.

Передачу сведений о лицензиях юридических лиц, индивидуальных предпринимателей в ФНС России осуществляет центральный аппарат Росздравнадзора в рамках системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ).

**Какая работа (услуга) должна содержаться в лицензии на медицинскую деятельность для осуществления процедуры плазмолифтинга (косметология или трансфузиология, так как речь идет о препарате крови)?**

Процедура плазмолифтинга лица рекомендована Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздравсоцразвития России и доведена до образовательных учреждений письмом Минздравсоцразвития России от 19.08.2010 №16-1/10/2-7232 (Программа дополнительного профессионального образования по специальности «Косметология»). Медицинской технологии по проведению данной процедуры нет, так как 1 января 2012 года медицинские технологии утратили силу, в связи с принятием Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". В законе отсутствует полномочие федеральных органов государственной власти по выдаче разрешений на применение новых медицинских технологий.

Медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю «Косметология», имеет право проводить процедуру введения аутологичной плазмы крови пациентам для коррекции эстетических проблем кожи лица, шеи, области декольте, волосистой части головы.

**Является ли обязательным соблюдение стандартов оснащения, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (в частности, Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2011 г. N 1496н)? Кто уполномочен принимать решения о необходимости наличия медицинских изделий, необходимость наличия которых в стандарте оснащения указана «по требованию»?**

В соответствии со ст. 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача), стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений, иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

Стандарты оснащения медицинских организаций и их структурных подразделений, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, содержат исчерпывающий перечень строго определенных медицинских изделий и иного оборудования.

Использование в стандартах оснащения терминов «по потребности» и «по требованию» означает, что, наличие указанного оборудования не является обязательным, а решение вопроса о необходимости в нем остается на усмотрение руководителя медицинской организации.

**Необходимо ли устанавливать дополнительные сканеры, чтобы покупатели проверяли подлинность лекарства без телефона или приложения от ФНС.**

На 15.02.2018 это требование в законодательством не установлено, аптечные организации могут сами принять решении о покупке дополнительного оборудования, использую его как конкурентное преимущество.