

Для размещения на сайте

Внесены изменения в Федеральный закон от 08.12.1995 № 193-ФЗ «О сельскохозяйственной кооперации»

Так, с 23.11.2019 кооператив имеет право самостоятельно установить в своем уставе способ направления (опубликования) уведомления о созыве общего собрания членов кооператива.

Помимо этого изменен порядок направления уведомления о созыве общего собрания путем публикации в периодическом печатном издании. Ранее такое право предоставлялось кооперативам с численностью членов свыше 300 человек, сейчас данное право предоставлено кооперативам, численность которых превышает 100 человек.

Кроме того, внесены изменения в статью, регулирующую сделки кооператива. Так, ранее сделки кооператива, в зависимости от их стоимости, совершались по решению правления кооператива, наблюдательного совета и общего собрания членов.

Теперь уставом кооператива могут быть предусмотрены полномочия председателя по принятию решений о совершении сделок, не выходящих за пределы обычной хозяйственной деятельности и не связанных с владением, пользованием и распоряжением земельными участками и основными средствами кооператива.

Вместе с тем уставом может устанавливаться предельная стоимость таких сделок, не превышающая 10 процентов от общей стоимости активов кооператива за вычетом стоимости земельных участков и основных средств.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Для размещения на сайте

Внесены изменения в Федеральные законы «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Федеральным законом от 02.12.2019 № 399-ФЗ внесены поправки в Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В 2020 - 2022 годах в соответствии с Законом о федеральном бюджете в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования будут направляться межбюджетные трансферты для осуществления денежных выплат медицинским работникам, выявившим онкологические заболевания в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

Порядок, условия и размер трансфертов установит Правительство РФ.

Кроме того, законом усовершенствован порядок финансового обеспечения оказания высокотехнологической помощи (ВМП), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В настоящее время финансовое обеспечение ВМП осуществляется, в частности, за счет ассигнований из бюджета Федерального Фонда обязательного медицинского страхования на софинансирование расходов субъектов РФ, возникающих при оказании гражданам указанной помощи. Начиная с 2020 года, соответствующие ассигнования будут предоставляться из федерального бюджета. Порядок софинансирования указанных расходов субъектов РФ будет также установлен Правительством РФ.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Для размещения на сайте

Компенсация морального вреда в связи со смертью в результате некачественной медицинской помощи

Конституцией Российской Федерации гарантировано право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ) регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Данным законом качество медицинской помощи определяется как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи несут медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники.

В соответствии с Законом № 323-ФЗ вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи, возмещается медицинскими организациями в объеме и порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Как следует из норм Конвенции о защите прав человека и основных свобод и их толкования в соответствующих решениях Европейского Суда по правам человека в их взаимосвязи с нормами Конституции Российской Федерации, Семейного кодекса Российской Федерации, положениями ст.ст. 150, 151 ГК РФ в случае нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья, причинения вреда жизни и (или) здоровью гражданина при оказании ему медицинской помощи, при оказании ему ненадлежащей медицинской помощи требования о компенсации морального вреда могут быть заявлены родственниками и другими членами семьи такого гражданина, поскольку, исходя из сложившихся семейных связей, характеризующихся близкими отношениями, духовным и эмоциональным родством между членами семьи, возможно причинение лично им (то есть членам семьи) нравственных и физических страданий (морального вреда) ненадлежащим оказанием медицинской помощи этому лицу.

Согласно пункту 1 статьи 1099 ГК РФ основания и размер компенсации гражданину морального вреда определяются правилами главы 59 и статьи 159 ГК РФ.

Пленум Верховного Суда РФ в постановлении от 26.01.2010 № 1 разъяснил, что по общему правилу, установленному статьей 1064 ГК РФ, ответственность за причинение вреда возлагается на лицо, причинившее вред, если оно не докажет отсутствие своей вины. Установленная презумпция вины причинителя вреда предполагает, что доказательства отсутствия его вины

должен представить сам ответчик. Потерпевший представляет доказательства, подтверждающие факт увечья или иного повреждения здоровья, размер причиненного вреда, а также доказательства того, что ответчик является причинителем вреда или лицом, в силу закона обязанным возместить вред.

Кроме того, согласно разъяснениям Пленума, при рассмотрении дел о компенсации морального вреда в связи со смертью потерпевшего иным лицам, в частности членам его семьи, иждивенцам, необходимо учитывать обстоятельства, свидетельствующие о причинении именно этим лицам физических или нравственных страданий. Данные обстоятельства влияют также и на определение размера компенсации этого вреда. При определении размера компенсации морального вреда с учетом требований разумности и справедливости следует исходить из степени нравственных или физических страданий, связанных с индивидуальными особенностями лица, которому причинен вред, степени вины нарушителя и иных заслуживающих внимания обстоятельств каждого дела.

В статье 151 ГК РФ закреплены общие правила компенсации морального вреда, без установления ограничений в отношении случаев, когда допускается такая компенсация. Однако согласно пункту 2 статьи 150 ГК РФ нематериальные блага защищаются в соответствии с этим кодексом и другими законами в случаях и в порядке ими предусмотренных, а также в тех случаях и тех пределах, в каких использование способов защиты гражданских прав (статья 12 ГК РФ) вытекает из существа нарушенного нематериального права и характера последствий этого нарушения.

Пленумом также установлено, что моральный вред может заключаться, в частности, в нравственных переживаниях в связи с утратой родственников.

Вместе с тем отсутствие в законодательном акте прямого указания на возможность компенсации причиненных нравственных или физических страданий по конкретным правоотношениям не всегда означает, что потерпевший не имеет права на возмещение морального вреда.

Необходимо обратить внимание, что по делам данной категории юридически значимым и подлежащим установлению с учетом исковых требований, положений Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статей 151, 1064, 1068 ГК РФ и иных норм права, подлежащих применению к спорным отношениям, является выяснение обстоятельств, касающихся того, могли ли дефекты оказания медицинской помощи повлиять на правильность постановки диагноза, назначения соответствующего лечения и развитие летального исхода, а также определение степени нравственных и физических страданий с учетом фактических обстоятельств причинения морального вреда и других конкретных обстоятельств, свидетельствующих о тяжести перенесенных им переживаний в результате ненадлежащего оказания медицинской помощи, наблюдения за страданиями от боли и последующей смерти.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Опознавательный знак «Инвалид»

Опознавательный знак «Инвалид» для индивидуального использования подтверждает право на бесплатную парковку транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, а также инвалидами III группы, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов или детей-инвалидов.

Оформить знак можно в бюро медико-социальной экспертизы по месту жительства, месту пребывания или месту фактического проживания инвалида (ребенка-инвалида).

Заявление о выдаче знака подается в письменном виде инвалидом, ребенком-инвалидом либо их законными или уполномоченными представителями.

Полный перечень сведений, которые должны быть указаны в заявлении, содержится в приказе Министерства труда и социальной защиты РФ от 04.07.2018 № 443н.

Вместе с заявлением необходимо предоставить справку, подтверждающую факт установления инвалидности.

Оформление знака осуществляется в срок не превышающий одного месяца с даты регистрации заявления. Знак подлежит выдаче в течение одного рабочего дня со дня оформления либо на руки инвалиду (ребенку-инвалиду), законному или уполномоченному представителю, либо по их желанию может быть направлен заказным почтовым отправлением.

При переосвидетельствовании по окончании срока инвалидности, и установлении инвалидности на следующий срок, по заявлению инвалида (ребенка-инвалида) либо законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) оформляется новый знак.

Сведения о выдаче знака, дубликата знака и признании недействительным утраченного (испорченного) знака размещаются в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов».

Необходимо отметить, что за незаконную установку опознавательного знака «Инвалид» установлена административная ответственность, предусмотренная п.2 ст.12.4 КоАП РФ.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Для размещения на сайте

Пленум Верховного суда РФ разъяснил вопросы, возникающие в связи с рассмотрением судами административных дел о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке.

Сохранение и укрепление здоровья граждан является обязанностью государства, что предполагает необходимость применения к гражданам, страдающим инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и не соблюдающим правила, мер государственного принуждения. К числу заболеваний, представляющих опасность для окружающих, относится туберкулез.

Лица, в отношении которых может быть подано административное исковое заявление в суд о госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке:

- гражданин, больной заразной формой туберкулеза и неоднократно нарушающий санитарно-противоэпидемический режим;
- гражданин, умышленно уклоняющийся от обследования в целях выявления туберкулеза (лица с подозрением на туберкулез, лица, находящегося или находившегося в контакте с источником туберкулеза) или гражданин, умышленно уклоняющийся от лечения туберкулеза (больного туберкулезом).

Кодексом административного судопроизводства установлено, что лицами, имеющими право обратиться с указанным иском, являются руководитель медицинской противотуберкулезной организации, представитель такой организации, наделенный полномочием на подачу административного искового заявления в суд, либо прокурор.

Срок госпитализации определяется судом исходя из времени, необходимого для обследования и лечения больного с учетом сведений о состоянии его здоровья, требующемся курсе обследования и лечения.

Применение мер государственного принуждения должно осуществляться в строгом соответствии с процессуальными правилами, гарантирующими достижение целей таких мер и исключающими возможность произвольного или несоразмерного ограничения прав и свобод человека и гражданина.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Для размещения на сайте

Дополнен перечень заболеваний, дающих инвалидам право на дополнительную жилую площадь

В соответствии с приказом Минздрава России от 05.09.2019 № 728-н право на дополнительную жилую площадь с 18.10.2019 получили инвалиды, страдающие детским аутизмом и атипичным аутизмом.

Однако необходимо отметить, что согласно ст.17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, обеспечиваются жилыми помещениями в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации, то есть в порядке очередности, исходя из времени принятия нуждающихся на учет.

Право на внеочередное обеспечение жилыми помещениями у семьи возникает в двух случаях – при признании жилых помещений инвалидов непригодными для проживания либо при наличии у инвалида тяжелой формы хронического заболевания, указанного в перечне, предусмотренном приказом Минздрава России от 20.11.2012 № 987н.

Следовательно, право на обеспечение дополнительной жилой площадью является производным и возникает только после наступления права на обеспечение жилым помещением в соответствии со ст. 57 Жилищного кодекса РФ.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Право на получение квалифицированной юридической помощи

Конституцией РФ гарантировано право на получение квалифицированной юридической помощи. При этом в случаях, предусмотренных законом, юридическая помощь оказывается бесплатно.

Так, за счет бюджета могут получить бесплатную юридическую помощь следующие категории граждан: граждане, среднедушевой доход семей которых либо одиноко проживающих ниже величины прожиточного минимума (малоимущие граждане); инвалиды I и II группы; ветераны ВОВ; Герои Труда, СССР, РФ; дети-инвалиды, дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, а также их представители; будущие родители, желающие взять на воспитание/усыновление ребенка, если они обращаются за юридической помощью по связанным с этим вопросам; граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в организациях социального обслуживания; граждане, получающие психиатрическую помощь, в части защиты их прав и интересов; несовершеннолетние, содержащиеся в учреждениях системы профилактики безнадзорности (например, в колонии) и других местах лишения свободы, а также их представители, если обращаются по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и интересов таких несовершеннолетних (за исключением помощи в уголовном судопроизводстве); недееспособные граждане и их законные представители в целях защиты прав и интересов таких лиц; граждане, пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации, а также родственники и иждивенцы, у которых близкие погибли (умерли) из-за чрезвычайной ситуации; другие категории социально незащищенных граждан, в том числе и установленные региональным законодательством.

Оказывать бесплатную юридическую помощь могут физические и юридические лица – участники государственной и негосударственной системы бесплатной юридической помощи, а также иные лица, имеющие право на оказание такой помощи.

В рамках государственной системы бесплатная юридическая помощь оказывается, в частности, федеральными органами исполнительной власти и подведомственными им учреждениями, органами исполнительной власти субъектов РФ и подведомственными им учреждениями, органами управления государственных внебюджетных фондов, государственными юридическими бюро, а также адвокатами, нотариусами и другими субъектами, наделенными правом участвовать в соответствующей государственной системе.

Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов РФ и подведомственные им учреждения, органы управления государственных внебюджетных фондов оказывают бесплатную юридическую помощь:

1) всем гражданам по вопросам, относящимся к их компетенции, в виде правового консультирования в устной и письменной форме;

2) гражданам, нуждающимся в социальной поддержке и социальной защите, в случаях, предусмотренных законом, в виде составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера, представления интересов в судах, государственных и муниципальных органах, организациях.

В рамках негосударственной системы бесплатная юридическая помощь оказывается, в частности, юридическими клиниками (студенческими консультативными бюро, студенческими юридическими бюро и др.) и негосударственными центрами бесплатной юридической помощи.

Видами оказания бесплатной юридической помощи являются: устные и письменные консультации, составление заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера, в виде защиты и представления интересов граждан в судах, органах власти и организациях и др.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Противодействие потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации.

Правительством Российской Федерации утверждена концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу.

Концепция преследует следующие цели: снижение распространенности потребления табака и иной никотинсодержащей продукции; последующее рассмотрение возможности поэтапного вывода табачной и иной никотинсодержащей продукции из гражданского оборота на территории Российской Федерации для достижения максимального сокращения показателей заболеваемости от болезней, связанных с потреблением табака.

Основными принципами Концепции определены:

-соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, а также иной никотинсодержащей продукции;

-предупреждение заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности населения, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, а также иной никотинсодержащей продукции;

- приоритет охраны здоровья граждан перед интересами табачных организаций и производителями иной никотинсодержащей продукции;

- противодействие нелегальному обороту табачной и иной никотинсодержащей продукции.

Основными задачами являются: сокращение спроса на табак и иной никотинсодержащей продукции среди населения; сокращение предложения табака и иной никотинсодержащей продукции среди населения; совершенствование медицинской профилактики потребления табака и иной никотинсодержащей продукции и медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака и иной никотинсодержащей продукции.

Итогом реализации утвержденной Концепции должно стать сокращение распространенности потребления табака населением Российской Федерации к 2035 году до 21 процента, сокращение розничных продаж сигарет и папирос на душу населения до 1 тыс. штук в год.

Прокурор отдела

К.А. Гладкобородов

Для размещения на сайте

Сокращенная рабочая неделя для женщин, работающих в сельской местности.

В соответствии с внесенными изменениями в Трудовой кодекс Российской Федерации с 23.11.2019 для женщин, работающих в сельской местности, предусмотрена сокращенная рабочая неделя.

Так, женщины, работающие в сельской местности, имеют право на 36-часовую рабочую неделю в том случае, если законодательством не предусмотрена им меньшая продолжительность рабочего времени. При этом зарплата должна сохраниться на том же уровне, что и при полной рабочей неделе.

Помимо этого, поправками закреплено установление оплаты труда в повышенном размере на работах, где по условиям труда рабочий день разделен на части, а также право на один дополнительный выходной в месяц (без сохранения заработной платы). Для того, чтобы воспользоваться таким правом необходимо подать письменное заявление работодателю.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова

Для размещения на сайте

Внесены изменения в порядок получения социального вычета по расходам на покупку лекарств

Ранее для получения такого вычета лекарство должно было входить в перечень, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.03.2001 № 201, тогда как сейчас вернуть часть уплаченного налога на доходы физических лиц можно за покупку любого лекарства, выписанного по рецепту лечащего врача.

Вычет по-прежнему ограничен 13% от 120 000 рублей, что составляет максимально 15 600 рублей. При этом в сумму 120 000 рублей входят также расходы на обучение, повышение квалификации, медицинские услуги и др.

Получить социальный налоговый вычет по расходам на покупку лекарств можно любым из двух способов:

- по окончании года подать налоговую декларацию 3-НДФЛ и подтверждающие документы (чеки за лекарства, купленные в этом году);
- до конца года можно получить в налоговом органе уведомление о подтверждении права на социальный налоговый вычет и с ним обратиться к своему работодателю: бухгалтерия не будет удерживать НДФЛ из зарплаты, пока работник не получит весь вычет.

Вместе с тем предоставление подтверждающих документов является необходимым в обоих случаях.

Заместитель начальника отдела

А.В. Хитрова