

ТОП-10 ошибок и заблуждений, с которыми чаще всего сталкиваются организации при работе в ФРМО, ФРМР и ЕГИСЗ

Настоящий материал подготовлен командой экспертов АО «Консалтинг Онлайн» на основании 3-летнего опыта работы с медицинскими и фармацевтическими организациями. Целью документа является указание на наиболее частые ошибки, с которыми сталкиваются компании при работе с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения и ее подсистемами.

1. Сведения о компании внесены в ФРМО, больше ничего ненужно!

Чаще всего это касается компаний с государственным участием, сотрудники которых не принимали участия в её регистрации в ФРМО, так как за них это сделали местные управления (Министерства) здравоохранения. Если компания внесена в Реестр медицинских организаций Российской Федерации, - это не значит ничего. Контролирующий орган и так знает, что Вы занимаетесь медицинской деятельностью – как минимум потому, что выдал лицензию.

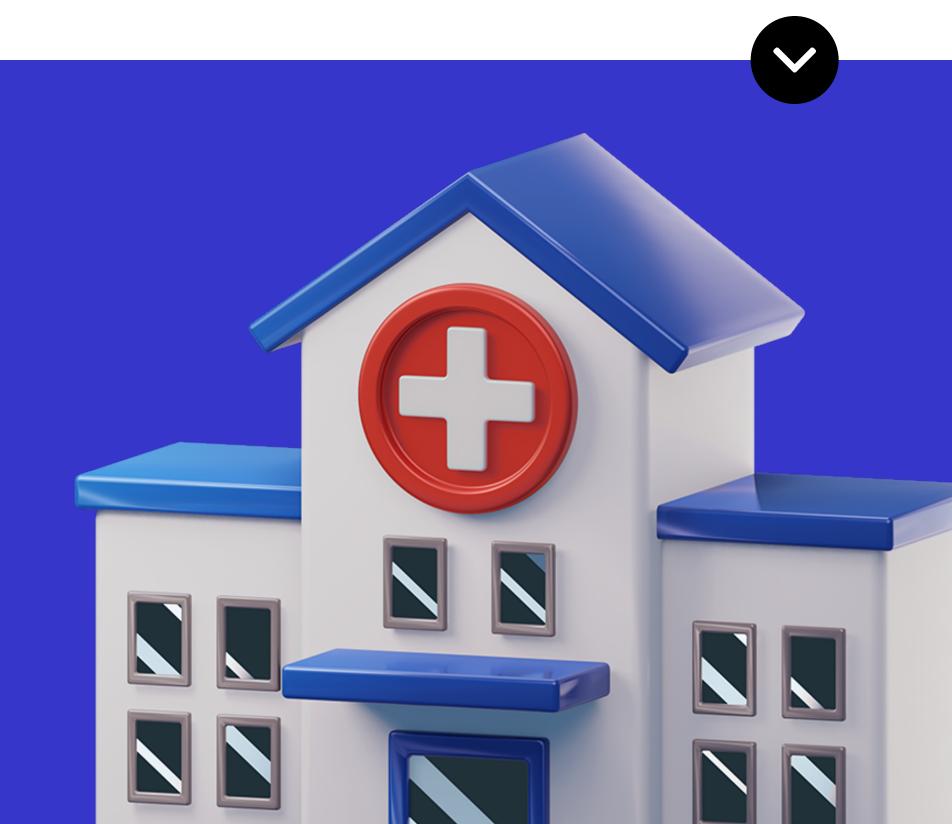
Компания должна самостоятельно вести ФРМО и ФРМР, указывая сведения о структуре организации, штатном расписании, используемом оборудовании, количестве сотрудников и т.д. Всю эту информацию за Вас никто не внесет и уж тем более не актуализирует, при этом её отсутствие считается нарушением лицензионных требований со всеми вытекающими последствиями.

2. Регистрацию компании в ЕГИСЗ никто не проверяет, соответственно, можно проигнорировать эту обязанность.

Так могут рассуждать исключительно компании, получившие лицензию до лета 2021 года. Организации, получившие лицензию позже, знают, что теперь обязательным условием для её получения является наличие сведений о компании в ФРМО, а о сотрудниках – в ФРМР. Даже если у Вас уже есть лицензия, рано или поздно наступит момент, когда в лицензию нужно будет вносить изменения – тогда ведение подсистем и проверят. Но даже без этого компания рано или поздно может попасть под контрольно-надзорные мероприятия, которые выявят нарушения.

3. Филиалы не являются самостоятельными субъектами права, и, следовательно, регистрировать их в ЕГИСЗ нет необходимости.

Увы, но это не так. Филиалы регистрируются отдельно от основной организации, для них существует несколько специальных форм заявлений, которые заполняются при регистрации. Если лицензия получена на вид деятельности, которую осуществляет филиал, то в первую очередь вносить в ФРМО нужно именно филиал.



4. Сведения в ФРМР сотрудники заполняют самостоятельно.

Сотрудники действительно имеют доступ к ФРМР и могут редактировать сведения о себе, однако они не обязаны это делать, в то время как работодатель обязан! Изменение сведений о сотрудниках должно быть внесено не позднее 3 рабочих дней с даты, когда работодатель узнал о нем. Нарушение грозит серьезными штрафами. Более того, невнесение сведений в ФРМР может стать поводом для проведения проверки. К примеру, если Вы при расторжении трудового договора с сотрудником не отразили это в регистре, новый работодатель не сможет закрепить у себя в штате данного сотрудника по основному месту работы, что станет поводом для жалоб в уполномоченные органы.



5. Указание в разделе «Здание» в ФРМО сведений о занимаемых помещениях.

Запомните, в разделе «Здание», вносятся сведения именно о здании, в котором осуществляется Ваша деятельность, даже если оно находится в Вашем владении (пользовании) не полностью. Фактически занимаемые помещения Вы указываете дополнительно, в предусмотренном для этого блоке, учитывая каждое помещение отдельно и с указанием этажа, на котором оно находится.

6. Штатное расписание, внесенное в ФРМО, можно отредактировать без последствий, в любой момент.

Это не соответствует действительности. Все Ваши сотрудники – как действующие, так и бывшие, неразрывно связаны с штатными расписаниями, внесенными в ФРМО. Если Вы решите актуализировать штатное расписание путем внесения изменений в уже имеющееся, это приведет к ошибкам в личных карточках работников, так как сведения, указанные в них, будут расходиться с информацией об организации. Всплывают такие ошибки зачастую только на этапе проверки. Правильным является добавление нового штатного расписания каждый раз при изменении штата организации, одновременно с этим прежние штатные расписания нельзя удалять или менять.

7. Ошибки при заполнении штатного расписания.

В штатное расписание стоит вносить исключительно должности, включенные в Номенклатуру должностей медицинских работников, а это значит, что бухгалтеров, сторожей, водителей (если это не водитель-санитар) в штатное расписание вносить не нужно. И здесь чаще всего встречаются 2 ошибки. Во-первых, сам работодатель неправильно принял на работу сотрудника, указав неверную должность в трудовом договоре (например, часто встречается должность «ассистент стоматолога», которой в России не существует, так как по своему функционалу это медсестра). В итоге, не найдя должность в списке, сотрудника просто не учитывают. Во-вторых, пример от обратного, когда организация вносит сведения о сотруднике, который фактически учету не подлежит. Чаще всего генеральных директоров компании указывают как главврачей.

8. Обобщение однородного оборудования при внесении в ФРМО.

У медицинской компании может быть большое количество оборудования, используемого для лицензируемой деятельности, и его внесение в ФРМО – трудозатратное занятие. Когда у Вас на балансе несколько единиц одинакового оборудования, велик соблазн не вносить каждую единицу отдельно, а отразить все одной строкой, с указанием фактического количества. Данный подход неверен. В карточке оборудования есть такие уникальные идентификаторы, как серийный и инвентарный номера и пр. Указывая несколько единиц оборудования в одной карточке, Вы не сможете отразить актуальную информацию по указанным разделам, что при проверке будет рассматриваться как нарушение. Указывать в графе «Количество» значение, отличное от «1», стоит только в тех случаях, когда вносятся сведения о расходных материалах, таких как мундштуки для алкотестера, пипетки и т.д.

9. «Медицинское» и «Прочее» оборудование.

В карточке оборудования необходимо указать его тип. Если речь не идет о транспорте, то выбирать придется между медицинским и прочим оборудованием. Поскольку заполнение информации о медицинском оборудовании – процесс довольно сложный, большинство предпочитают указывать «Прочее оборудование», что неверно. Если на оборудование выдано регистрационное удостоверение, то оборудование относится к медицинскому. В данном случае процесс внесения информации потребует больше времени, так как придется работать с номенклатурной классификацией медицинских изделий и кодов видов медицинских изделий.



10. Определение неверного перечня оборудования, вносимого в ФРМО.

Здесь 2 проблемы. Во-первых, многие не хотят разбираться и указывают в список оборудования все, что стоит на балансе. Это неверно, но терпимо. Куда хуже, если указывается неполный список оборудования. В раздел «Оборудование» вносится информация о медицинском оборудовании и ином оборудовании, которое требуется для осуществления лицензируемой деятельности. Так, если у Вас аптека, целесообразно внести в ФРМО сведения о шкафах, используемых для хранения лекарств, и витринах. В то же время информацию о кулере, стоящем в бухгалтерии, можно опустить.

Мы рассмотрели только малую часть ошибок, допускаемых при работе с ЕГИСЗ. При этом фактически мы изучили только 3 раздела ФРМО, а их около 15. Поскольку четкий порядок работы с информационной системой отсутствует, нам ни разу не удалось столкнуться с правильным самостоятельным ведением ЕГИСЗ.

Чтобы обезопасить свою организацию и должностных лиц от штрафов и иных санкций со стороны контролирующих органов, вы можете получить бесплатную консультацию наших экспертов. Они помогут Вам разобраться в сложных вопросах, дадут ценные советы по ведению ЕГИСЗ и помогут выявить нарушения, на которые Вы могли не обратить внимание. Также Вы можете запросить у наших специалистов бесплатный методический материал для работы с ФРМО и ФРМР, который поможет Вам в работе с подсистемами.

Получить бесплатную консультацию или бесплатный методический материал по работе в ФРМО и ФРМР:

Среди наших клиентов есть ряд крупных клиник Москвы, Санкт-Петербурга и других регионов; учреждения, осуществляющие санаторно-курортное лечение на юге России; компании, занимающиеся оптовой торговлей лекарственными препаратами; сети аптек и т.д

















