



МЕДИЦИНА, ФАРМАЦЕВТИКА, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Обзор изменений законодательства. Выпуск № 11

Коротко о главном

за период 19.03.2021 – 25.03.2021 года

(по материалам справочно-правовой системы КонсультантПлюс)

Утвержден порядок оказания медпомощи взрослым по отказу от табака и никотина

С 1 сентября документ должны использовать медорганизации при оказании помощи по отказу от табака или никотинсодержащей продукции, лечению табачной или никотиновой зависимости и последствий потребления такой продукции.

Пациентам в плановой форме предоставят:

- **первичную медико-санитарную помощь** (амбулаторно, в т.ч. на дому, или в дневном стационаре);
- **специализированную медпомощь**, за исключением ВМП. Ее окажут при лечении по профилю основного заболевания в стационаре (в т.ч. дневном).

В лечении участвуют специалисты, в частности терапевты, пульмонологи, психиатры-наркологи, которые прошли повышение квалификации по оказанию помощи при лечении табачной (никотиновой) зависимости и последствий потребления табака.

По общему правилу в медорганизациях, которые оказывают первичную помощь, при численности обслуживаемого населения не менее 20 тыс. человек, **должны быть** кабинеты помощи по отказу от табака и никотина. В частных клиниках решение о необходимости кабинета принимает руководитель. Правила организации деятельности такого кабинета определены в приложении 1 к порядку.

В числе основных **функций** кабинета следующие:

- оказание медпомощи, в т.ч. при заболеваниях, которые сопутствуют употреблению табака, и направление к другим специалистам;
- формирование здорового образа жизни и проведение мероприятий по гигиеническому просвещению граждан;
- консультации родственников пациентов с зависимостью.

Стандарт оснащения кабинета и рекомендуемые штатные нормативы определены в приложениях 3 и 2 к порядку соответственно.

Профилактику потребления табака и никотина проводят по **порядку** профилактики неинфекционных заболеваний.

Документ: *Приказ Минздрава России от 26.02.2021 N 140н*

Минздрав изменил требования к оснащению стоматологических кабинетов

Уточнен порядок оказания медпомощи взрослым при стоматологических заболеваниях, который действует **с 1 января**. Обновленные требования вступают в силу 28 марта.

Изменения следующие:

- автоматический наружный дефибриллятор и **укладка** экстренной профилактики парентеральных инфекций в каждом стоматологическом отделении и кабинете не нужны. **Достаточно** по одному экземпляру этого оборудования на медорганизацию;
- если в медорганизации нет рентгеновского кабинета, то необязательно в каждом стоматологическом отделении или кабинете иметь радиовизиограф. Это правило также действует, если для проведения исследований заключить договор с медорганизацией, у которой есть лицензия на работы (услуги) по рентгенологии;
- для того чтобы в стоматологическом кабинете выполнять рентген на радиовизиографе, медорганизации **не нужна** лицензия на работы (услуги) по рентгенологии.



Документ: [Приказ Минздрава России от 18.02.2021 N 109н](#)

Опубликован порядок оказания медпомощи детям с онкологическими и гематологическими заболеваниями

С 1 сентября 2022 года документ [должны использовать](#) медорганизации при лечении детей с новообразованиями и болезнями крови (кроветворных органов), нарушениями иммунного механизма. Сейчас [регламентированы](#) только правила оказания помощи по профилю "детская онкология".

Главные новшества:

- медорганизации, которые оказывают помощь по профилю "детская онкология и гематология", разделили на [три группы](#) в зависимости от вида и формы предоставляемой помощи;
- установили, что процедуры лучевой и радиоизотопной диагностики и терапии [проводят](#) в профильных отделениях;
- ввели правило о том, что пациентам в возрасте сперматоксичности и менархе, но не ранее 13 лет, можно сделать [заготовку и криоконсервацию](#) клеток репродуктивной системы. Для этого нужно будет решение консилиума врачей;
- определили правила работы [дневного стационара](#) детской онкологии и гематологии и онкологического [отделения](#) хирургических методов лечения, их рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения.

Документ: [Приказ Минздрава России от 05.02.2021 N 55н](#)

Обновлены правила включения медорганизаций - участников ОМС в реестр таких организаций

Минздрав с 1 июля изменяет [порядок](#) ведения реестра организаций - участников ОМС. Единый реестр [включает](#) сведения о федеральных медорганизациях и реестры медорганизаций, которые работают по территориальным программам ОМС.

Медорганизации будут подавать в территориальные фонды уведомление о включении в реестр и подтверждающие документы только в электронной форме через ГИС ОМС (новый п. 105 правил). [Сейчас](#) можно представить уведомление на бумажном носителе.

В уведомлении потребуется дополнительно указывать, например:

- информацию о территориальной программе, в которой медорганизация хочет участвовать (новый пп. 1 п. 105 правил);
- КПП медорганизации (новый пп. 4 п. 105 правил). [Сейчас](#) его указывают только в отношении представительств и филиалов;
- вид организации по [номенклатуре медуслуг](#) (новый пп. 8 п. 105 правил);
- банковские реквизиты (пп. 12 п. 105 правил).

Справочно в уведомлении нужно будет приводить сведения о фактически выполненных объемах медпомощи и ее финансирования за периоды, которые предшествуют плановому.

До заключения договора на оказание и оплату медпомощи по ОМС медорганизация сможет направить в территориальный орган уведомление об исключении ее из реестра (новый п. 110 правил). Этот документ формируется в ГИС ОМС.

Федеральные медорганизации для включения в единый реестр подают в ФФОМС [заявку](#) по установленному [порядку](#) (новый п. 111 правил).

Документ: [Приказ Минздрава России от 10.02.2021 N 65н](#)
(<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202103170049?index=0>)