



МЕДИЦИНА, ФАРМАЦЕВТИКА, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Обзор изменений законодательства. Выпуск № 3

Коротко о главном

за период 22.01.2021 – 28.01.2021 года

(по материалам справочно-правовой системы КонсультантПлюс)

Появились новые рекомендации по организации работы ковидных стационаров

Главный санитарный врач утвердил [методрекомендации](#) по организации противоэпидемического режима в стационарах, где лечат пациентов с COVID-19. Новый документ заменил прежние [рекомендации](#).

Рассмотрим основные изменения.

В числе [противоэпидемических мер](#) в ковидных стационарах предусмотрены:

- [ограничение](#) допуска родственников. При принятии решения о допуске для ухода за пациентами предпочтение отдают лицам с антителами к коронавирусу. В прежних рекомендациях допуск родственников [был запрещен](#);

- [организация](#) работы комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медпомощи, а также микробиологического [мониторинга](#) и контроля за рациональным применением antimicrobных средств;

- [иммунизация](#) работников медорганизации против COVID-19 в соответствии с [календарем](#) профилактических прививок по эпидпоказаниям;

- регулярное [тестирование](#) персонала на коронавирус. Исключение составляют лица, у которых образовались антитела после вакцинации или перенесенного заболевания (в течение 6 месяцев с момента выявления антител);

- ограничение допуска в "заразную" зону персонала, не имеющего антител к коронавирусу, и работников медорганизаций (структурных подразделений) другого профиля;

- организация для сотрудников стационаров проживания в общежитиях (при наличии такой возможности). Это рекомендуется делать с учетом эпидрисков;

- [заполнение](#) историй болезни в "заразных" зонах в электронном виде с удаленным выводом на печать. Бумажные документы выдерживают при комнатной температуре в чистом помещении не менее 5 суток или обеззараживают в дезинфекционной камере;

- [утверждение](#) стандартов выполнения процедур с повышенным риском инфицирования больного (катетеризация сосудов, мочевого пузыря, инвазивная и неинвазивная респираторная поддержка и др.) и медперсонала (интубация, трахеостомия, бронхоскопия и др.).

Определены противоэпидемические [меры](#) при проведении тестов на COVID-19.

Даны [рекомендации](#) по использованию СИЗ при оказании медпомощи пациентам с COVID-19 и подозрением на него. [Приведены](#) 3 варианта комплектации защитной одежды в зависимости от характера работ и категории профриска.

Обозначены [рекомендуемые области](#) забора материала из окружающей среды для исследования на патогены.

Предусмотрены [рекомендации](#) по отбору и транспортировке образцов для проведения тестов на коронавирус.

Документ: [МР 3.1.0229-21. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. Рекомендации по организации противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией \(COVID-19\) \(подозрением на заболевание\) в стационарных условиях \(утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 18.01.2021](#)



Правительство вновь выделило деньги на бесплатные лекарства для пациентов с COVID-19

Почти 2,7 млрд руб. предоставлено регионам на приобретение препаратов для заболевших коронавирусом. Речь идет о пациентах, которые получают помощь амбулаторно, т.е. лечатся на дому под наблюдением врачей. Им назначают комбинированные схемы лечения в соответствии с [методическими рекомендациями](#) по профилактике, диагностике и лечению COVID-19. Все препараты выдаются бесплатно по рецепту лечащего врача.

Деньги направлены из резервного фонда правительства. Обеспечить лекарствами планируют не менее 301 146 пациентов.

Документ: Распоряжение Правительства РФ от 23.01.2021 N 127-п (<http://static.government.ru/media/files/CkxbfyX4Cmum5zRG6emXbv0kLkuEwJJV.pdf>)

Минздрав обновил рекомендации по оказанию медпомощи беременным при COVID-19

3-я версия методических рекомендаций по оказанию медпомощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в условиях коронавируса направлена в регионы для использования в работе медиков. Об этом сообщается на сайте Минздрава.

Обозначим некоторые новшества.

Скорректированы рекомендации по тестированию на COVID-19 при беременности и в послеродовом периоде (разд. 3.6). Теперь при подозрении на коронавирус возьмут назофарингеальный мазок для ПЦР-исследования. Если результат положительный, повторный анализ проведут не ранее чем через 3 календарных дня. Прежде мазок из зева [брали](#) на 0-3-10 сутки при отрицательных результатах.

Пациенток с подтвержденным COVID-19 выпишут из стационара после однократного отрицательного результата ПЦР-исследования. Раньше повторный тест [делали](#) на 14 сутки.

Кроме того, в новой версии предусмотрен анализ на наличие в крови антител к коронавирусу.

Рассмотрена возможность применять рекомбинантный интерферон альфа-2b при беременности (разд. 4.5). Его назначат по решению врачебной комиссии, когда предполагаемая польза терапии для матери превосходит потенциальный риск для плода.

Отмечается, что использовать ингибиторы рецепторов ИЛ-6 (например, тоцилизумаб) у беременных возможно пока только в рамках клинических испытаний.

Даны рекомендации по применению глюкокортикостероидов. При тяжелой форме заболевания у беременных с COVID-19 предлагается такая схема терапии: преднизолон 40 мг перорально 1 раз в день или гидрокортизон 80 мг внутривенно дважды в сутки.

Допускаются партнерские роды при "отрицательном" статусе COVID-19 у роженицы (разд. 5.4).

Документ: Методические рекомендации "Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19", утв. Минздравом России от 25.01.2021 (Версия 3) (https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/053/987/original/25012021_B_COVID-19_3.pdf?1611511848)



С Вступают в силу стандарты медпомощи при болезнях Фабри и Ниманна-Пика тип С

Минздрав впервые утвердил стандарты медпомощи взрослым при [болезни Ниманна-Пика тип С](#) и [болезни Фабри](#). Их следует применять с 24 января.

По этим стандартам пациентам предоставят специализированную и первичную медико-санитарную помощь. Ее окажут в плановой форме амбулаторно, стационарно или в условиях дневного стационара.

Средняя продолжительность лечения каждого из заболеваний составит 365 дней.

Стандарты содержат перечни медуслуг для диагностики и лечения:

- консультации отдельных специалистов. Среди них генетик, терапевт, а также кардиолог и офтальмолог - при болезни Фабри, психиатр и невролог - при болезни Ниманна-Пика тип С;

- лабораторные исследования (к примеру, анализ крови биохимический общетерапевтический);

- инструментальные исследования (МРТ головного мозга, тональная аудиометрия и др.).

Приведены списки лекарств с указанием средних суточных и курсовых доз:

- агалсидаза альфа и агалсидаза бета - при болезни Фабри;

- миглустат, ботулинический токсин типа А, золпидем, зопиклон, мелатонин - при болезни Ниманна-Пика тип С.

В качестве лечебного питания при обоих заболеваниях назначают основной вариант стандартной диеты.

Документы: [Приказ Минздрава России от 28.09.2020 N 1031н](#)

[Приказ Минздрава России от 28.09.2020 N 1032н](#)

С 24 января начнет действовать стандарт медпомощи взрослым при туберкулезе

[Стандарт](#) надо применять при лечении туберкулеза (1-й или 3-й режим химиотерапии) органов дыхания, нервной системы и других органов, а также милиарного туберкулеза.

В перечни медуслуг для [диагностики](#) и [лечения](#) заболеваний входят приемы специалистов (оториноларинголога, офтальмолога, фтизиатра, торакального хирурга), лабораторные и инструментальные исследования.

Определены [методы лечения](#), при которых нужно анестезиологическое и (или) реаниматологическое сопровождение:

- наложение пневмоперитонеума;

- эндоскопическая клапанная бронхоблокация.

Приведен [список](#) препаратов с указанием средних суточных и курсовых доз. Речь идет о дексаметазоне, преднизолоне, стрептомицине, рифабутине, изониазиде и др.

В качестве лечебного питания пациентам назначается высокобелковая диета (т).

Документ: [Приказ Минздрава России от 08.10.2020 N 1073н](#)

Появились временные требования к организации и выполнению работ по сестринскому делу

Минздрав утвердил [требования](#) к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу в целях лицензирования меддеятельности. Приказ вступает в силу 1 марта 2021 года и действует до 1 марта 2027 года.

Документ нужно применять при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи амбулаторно.

Работы (услуги) по сестринскому делу [включают](#):

- оказание медпомощи, в т.ч. экстренной;



- наблюдение за пациентами при заболеваниях, состояниях;
- профилактику инфекций, связанных с оказанием медпомощи;
- сестринский уход;
- ведение меддокументации и организацию деятельности подчиненного медперсонала;
- профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний;
- формирование ЗОЖ.

Медработники, которые оказывают услуги по сестринскому делу, должны отвечать требованиям [профстандарта](#).

Работы по сестринскому делу [выполняют](#) в кабинете доврачебной помощи, процедурном и прививочном кабинетах, перевязочной, манипуляционной.

В приказе определено, как надо оборудовать [кабинет](#) доврачебной помощи и процедурный [кабинет](#). Эти стандарты оснащения применяются, если нет других, которые предусмотрены положениями и порядками оказания медпомощи или правилами проведения отдельных исследований.

Приведенные требования относятся к лицензионным. Им должны соответствовать лицензии и соискатели лицензии на меддеятельность.

Документ: [Приказ Минздрава России от 11.12.2020 N 1317н](#)

Минздрав разъяснил порядок проведения тестов на коронавирус и антитела к нему перед вакцинацией

В письме ведомство отметило: при подготовке к вакцинации от COVID-19 проводить анализ на наличие иммуноглобулинов классов G и M к коронавирусу не обязательно.

Если же гражданин вне подготовки к вакцинации сделал тест на антитела и результат оказался положительным, то прививать его не станут.

Также подчеркнуто, что исследование биоматериала из носо- и ротоглотки на коронавирус методом ПЦР или экспресс-тестом проводят только:

- при положительном эпидемиологическом анамнезе (контакт с больными инфекционными заболеваниями в течение последних 14 дней);
- при наличии одного из симптомов заболевания за последние 2 недели.

Этим же письмом Минздрав направил в регионы актуализированное описание стандартной операционной процедуры (СОП) вакцинации взрослых от COVID-19 для использования в работе медиков. В целом эта версия не отличается от [прежней](#).

Ранее ФФОМС [разъяснил](#): поскольку СОП не предусматривает тестирование на коронавирус перед вакцинацией, то из средств ОМС его не оплачивают.

Документ: [Письмо Минздрава России от 15.01.2021 N 1/И/1-155 \(https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/053/957/original/1-%D0%B8-1-155.pdf?1611062698\)](https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/053/957/original/1-%D0%B8-1-155.pdf?1611062698)