



МЕДИЦИНА, ФАРМАЦЕВТИКА, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Обзор изменений законодательства. Выпуск № 43

Коротко о главном

за период 23.10.2020 – 30.10.2020 года

(по материалам справочно-правовой системы КонсультантПлюс)

Минздрав выпустил девятую версию методрекомендаций по лечению COVID-19

Обновленные временные [рекомендации](#) по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции направлены в регионы для использования в работе медиков. Об этом сообщается на сайте Минздрава.

В 9-й версии подробно рассмотрена возможность применения ремдесивира. Этот препарат рекомендовано применять для лечения COVID-19 в тяжелой степени у пациентов, SpO2 которых составляет 94% и менее. В этом случае требуются дополнительная подача кислорода, ИВЛ, ЭКМО (раздел 5.1). Определены схемы назначения препарата и перечень противопоказаний (приложение 7).

Скорректированы рекомендации по проведению профилактики тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Ее желательно проводить больным со среднетяжелой формой COVID-19, которые лечатся дома. В амбулаторной практике может быть рекомендовано применение прямых пероральных антикоагулянтов в течение 30 дней: апиксабана или ривароксабана (раздел 5-2, приложение 9-1). Следует обращать внимание на противопоказания, оценивать риск и искать признаки кровотечений во время использования антикоагулянтов.

Определены дозы препаратов гепарина (приложение 9-2).

Пересмотрены схемы лечения COVID-19. Отдельно приводятся схемы, рекомендованные для лечения пациентов в амбулаторных условиях (приложение 10-1) и рекомендованные схемы лечения в условиях стационара (приложение 10-2).

Изменился порядок выписки (перевода) пациентов из медорганизации. По новым правилам выписка может производиться до получения результатов лабораторных исследований биоматериала на наличие РНК SARS-CoV-2. Прежняя версия допускала выписку до получения второго отрицательного результата на COVID-19.

Раздел специфической профилактики коронавирусной инфекции дополнили подробной информацией о зарегистрированных в РФ вакцинах.

Согласно новой версии документа допускается оказание медпомощи на дому взрослым пациентам со среднетяжелым течением заболевания при наличии условий.

В приложении 15 приведен список временных методрекомендаций для врачей, которые те могут использовать в работе при профилактике, диагностике и лечении COVID-19.

Документ: Временные методические [рекомендации](#) "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 (26.10.2020)"

Проект поправок к Закону об ОМС прошел первое чтение

Федеральные медорганизации, работающие в системе ОМС, будут получать финансирование напрямую от ФФОМС, без участия страховых медорганизаций. Такие поправки предусмотрены законопроектом, который изменит схему оплаты медпомощи по ОМС.

Планируется установить нормативы объемов оказания специализированной медпомощи (в т.ч. ВМП) и финансовых затрат на ее предоставление для федеральных медорганизаций, работающих в рамках базовой программы ОМС.

Федеральный фонд возьмет на себя полномочия страховщика, а порядок распределения объемов предоставления медпомощи утвердит правительство.



Чтобы федеральные медорганизации могли работать в системе ОМС, сведения о них должны находиться в едином реестре медорганизаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС.

Для этого им потребуется направить в ФФОМС заявление на распределение объемов предоставления медпомощи. Сделать это понадобится до 1 сентября года, предшествующего тому, в котором федеральная медорганизация намерена работать в сфере ОМС (для 2021 года - до 10 декабря текущего года).

Законопроект предусматривает порядок заключения и требования к договору между ФФОМС и федеральными медорганизациями на реализацию базовой программы ОМС.

Также предлагается сохранить за федеральными медорганизациями право оказания первичной медико-санитарной и скорой (скорой специализированной) помощи в рамках территориальной программы ОМС.

Документ: Проект Федерального закона N 1027750-7
(<https://sozd.duma.gov.ru/bill/1027750-7>)

ФНС: регионы повысили доплаты медикам за работу с коронавирусом - платить НДФЛ все равно не нужно

Норму, согласно которой доплаты медперсоналу за работу с коронавирусом освобождаются от НДФЛ, [уточнили](#) в начале лета. ФНС [напомнила](#), что сейчас в ней указано: необлагаемые доплаты могут осуществляться за счет бюджетных ассигнований не только федерального бюджета, но и бюджетов субъектов РФ. Значит, с повышенных регионом доплат удерживать и платить НДФЛ не нужно.

Ранее такие же разъяснения [направлял](#) Минфин.

Документ: [Письмо](#) ФНС России от 20.10.2020 N БС-4-11/17211@

Систему маркировки лекарств временно перевели на "уведомительный" режим

Глава Минпромторга [сообщил](#), что решено временно перевести систему маркировки лекарств в "уведомительный" режим работы. В частности, аптеки могут продавать товар, не дожидаясь ответа системы. Мера согласована с Минздравом и Росздравнадзором.

Одновременно Росздравнадзор выпустил [Методические рекомендации](#) по розничной торговле лекарствами и отпуску препаратов со скидкой по рецепту. Аптекам [посоветовали](#):

- отпускать лекарства сразу после отправки сведений в систему мониторинга. Ждать результатов проверки данных не нужно;

- отключить в товарно-учетных системах и кассовом ПО избыточные функции проверки;

- сверяться с реестром заблокированных и отозванных серий лекарственных препаратов не более 2-х раз в сутки.

Сколько продлится такой режим работы, пока неизвестно.

Документы: Сообщение Минпромторга России от 24.10.2020
(https://minpromtorg.gov.ru/press-centre/news/#!denis_manturov_sistemu_markirovki_lekarstv_my_vremenno_perevodim_v_uvedomitelnyy_rezhim_raboty)

[Письмо](#) Росздравнадзора от 23.10.2020 N 01и-2007/20

Обновлены правила хранения наркотических средств и психотропных веществ в медорганизациях

Правительство [скорректировало](#) правила хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Теперь будет предусмотрено 5 категорий



помещений для хранения наркотических и психотропных лекарств вместо имеющихся [4](#). Новшества вступают в силу 29 октября.

К 5-й категории [отнесут](#) помещения тех обособленных подразделений медорганизации, которые отпускают физлицам наркотические и психотропные препараты. Эти помещения предназначены для хранения месячного запаса указанных препаратов.

Определены требования к оборудованию помещений 5-й категории и к условиям хранения в них наркотических средств и психотропных веществ. В таких помещениях препараты должны храниться в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3 класса устойчивости к взлому.

К помещениям 5-й категории не применяются требования об обязательной охране помещений с привлечением охранных организаций или войск Росгвардии.

Напомним, что соблюдение порядка хранения наркотических средств и психотропных веществ относится к лицензионным требованиям, которым должны соответствовать соискатели лицензии или лицензиаты.

Документ: [Постановление Правительства РФ от 19.10.2020 N 1708](#)

Минздрав намерен расширить перечень сведений, которые медорганизации должны передавать в органы МВД

Поправки предусмотрены к [порядку](#) информирования медорганизациями правоохранительных органов о поступлении пациентов с признаками причинения вреда здоровью из-за противоправных действий. Проект ведомственного приказа [проходит](#) общественное обсуждение.

Планируется обязать медработников передавать в территориальные органы МВД сведения о пациентах с отравлениями наркотическими средствами и сильнодействующими веществами в результате совершения противоправных действий.

Сейчас данные направляются только об [отравлениях](#) токсичными, ядовитыми и психотропными веществами. Такие сведения медорганизации продолжают сообщать.

Ранее правительство [предложило](#) обязать медорганизации передавать в правоохранительные органы информацию о пациентах, потерявших память.

Документ: *Проект приказа Минздрава России*
(<https://regulation.gov.ru/projects#npa=109389>)

Подготовлен проект положения о независимой медицинской экспертизе

Независимую медицинскую экспертизу планируют проводить для того, чтобы оценить своевременность оказания медпомощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, а также степень достижения запланированного результата.

Общественное обсуждение [проекта](#) правительственного постановления, определяющего порядок и случаи проведения экспертизы, завершается 29 октября.

Независимую медицинскую экспертизу [будут проводить](#):

- на основании медицинской документации по заявлению гражданина (его законного представителя) либо медорганизации;
- на основании обращений правоохранительных и судебных органов.

Проведением экспертизы [займется](#) комиссия экспертов, которую создадут профессиональные НКО.

В проекте [определены](#) требования к экспертам, их образованию, стажу, специальности. Эксперт не должен находиться в служебной или иной зависимости от медорганизации, где лечился пациент.



Для проведения экспертизы [понадобится заключить](#) гражданско-правовой договор между экспертной организацией и заказчиком экспертизы (гражданином, его законным представителем или юрлицом).

Срок проведения экспертизы [не превысит](#) 90 календарных дней с даты подписания договора. По ее итогам [оформят](#) заключение.

Если в ходе экспертизы выявится, что вред здоровью подэкспертного причинен в результате противоправных действий, экспертная организация будет обязана [сообщить](#) об этом в правоохранительные органы.

Порядок проведения экспертизы [разработает](#) профессиональная медорганизация, а утвердит его Минздрав.

Напомним, право на проведение независимой медицинской экспертизы предоставлено гражданам [Законом](#) об охране здоровья.

Документ: [Проект](#) постановления Правительства РФ