



МЕДИЦИНА, ФАРМАЦЕВТИКА, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Обзор изменений законодательства. Выпуск № 51

Коротко о главном

за период 18.12.2020 – 24.12.2020 года

(по материалам справочно-правовой системы КонсультантПлюс)

Расширен перечень информации о пациентах, которую медики должны сообщать полиции

22 декабря вступили в силу поправки к [Закону](#) об охране здоровья, которые касаются обязанности медорганизаций передавать в органы внутренних дел определенные сведения о пациентах.

Так, по новым правилам [нужно направлять](#) следующие данные:

- о поступлении пациентов, которые по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не могут сообщить что-либо о своей личности;
- смерти пациентов, личность которых не установлена.

При этом, как и прежде, медработники должны информировать территориальные органы МВД о пациентах с признаками причинения вреда здоровью из-за противоправных действий.

Все сведения следует передавать по утвержденному [порядку](#), который будет обновлен в ближайшее время. [Поправки](#) к нему уже прошли общественное обсуждение. Подробнее об изменениях см. [здесь](#).

Если медорганизация не сообщит полиции сведения, подаст их не в срок, представит неполные либо искаженные данные, ей грозит предупреждение или штраф от 3 тыс. до 5 тыс. руб. ([ст. 19.7](#) КоАП РФ).

Документ: Федеральный [закон](#) от 22.12.2020 N 438-ФЗ

Станет больше спиртосодержащих медизделий, на которые не распространяется "алкогольный" закон

Правительство [расширило](#) перечень спиртосодержащих медизделий, производство, изготовление и (или) оборот которых выведены из-под действия [Закона](#) о госрегулировании производства и оборота алкоголя. Обновленный список нужно применять с 1 января.

В перечень [добавили](#) 44 позиции. Среди них - наборы реагентов для лабораторных исследований, материалы для ортодонтии, стоматологические адгезивы.

Для каждого медизделия приведены:

- номер регистрационного удостоверения;
- наименование медизделия с указанием варианта исполнения (модели);
- производитель (изготовитель).

Документ: [Распоряжение](#) Правительства РФ от 16.12.2020 N 3362-р

Минздрав расширил номенклатуру медуслуг

С 29 декабря в разделе II "Номенклатура медицинских услуг" появятся новые позиции, каждой из которой присвоен определенный код услуги. [Изменения](#) касаются медицинских вмешательств по акушерству и гинекологии.

В раздел "А" внесли 43 позиции, в частности следующие:

- аускультацию плода с помощью фетального доплера (A02.20.007);
- УЗ-цервикометрию (A04.20.001.004);
- нейросонографию плода (A04.23.001.004);
- подвиды УЗИ плода (A04.30.001.001 - A04.30.001.008);
- ЭКГ плода (A05.30.018).



В раздел "В" включили 6 позиций:

- эпидуральная аналгезия (B01.003.004.006.001);
- эпидуральная аналгезия, контролируемая пациенткой (B01.003.004.006.002);
- спинальная аналгезия (B01.003.004.007.001);
- спинально-эпидуральная аналгезия (B01.003.004.008.001);
- внутривенная аналгезия (B01.003.004.009.001);
- внутривенная аналгезия, контролируемая пациенткой (B01.003.004.009.002).

Также скорректировали наименования некоторых медуслуг, при этом их коды остались прежними. В их числе следующие:

- A04.30.010 - УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное);
- A09.05.089 - исследование уровня связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) в сыворотке крови;
- A09.05.090 - исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови;
- A09.20.012 - определение содержания антиспермальных антител в цервикальной слизи (посткоитальный тест);
- A10.20.001 - преимплантационное генетическое тестирование;
- A11.20.019 - трансвагинальная пункция фолликулов яичников;
- A11.30.012 - инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ);
- A26.20.021 - определение антигена (ДНК) стрептококка группы В (*S. agalactiae*) в отделяемом цервикального канала методом ПЦР.

Напомним, с 2021 года медорганизации будут работать по новому [порядку](#) оказания медпомощи по профилю "акушерство и гинекология" и новому [порядку](#) использования вспомогательных репродуктивных технологий.

Документ: [Приказ Минздрава России от 24.09.2020 N 1010н](#)

В Москве открылась запись на вакцинацию от COVID-19 для новых категорий граждан

С 21 декабря сделать прививку от коронавируса могут работники промышленности, энергетики, транспорта и СМИ.

Напомним, вакцинация в столице уже предусмотрена для [работников](#) сферы образования, здравоохранения и соцзащиты, а также для [сотрудников](#) МФЦ, предприятий культуры, торговли и сферы услуг.

Москвичей с первоочередным правом на прививку информируют о такой возможности, в том числе по СМС.

Подробнее об условиях вакцинации читайте [здесь](#).

Документ: *Информация с портала mos.ru от 21.12.2020*
(https://www.mos.ru/news/item/84374073/?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop)

Минфин рассказал, когда нужно перечислить взносы с коронавирусных доплат медикам

Финансисты рассмотрели следующую ситуацию. По нормативному акту региона медики за счет средств субъекта РФ получают материальное поощрение и зарплату, поскольку из-за перепрофилирования коечного фонда для больных коронавирусом уменьшились объемы медпомощи. По [мнению Минфина](#), такие суммы должны облагаться взносами, поскольку не названы в числе необлагаемых. Данный подход не зависит от источника средств.



Обращаем внимание, что через суд может не получиться признать выплаты социальными, т.е. не облагаемыми взносами. В региональном акте эти суммы названы материальным стимулированием.

Иначе обстоит дело, если медорганизация оплачивает временное размещение работников, их проезд на автомобиле до работы и обратно или возмещает медперсоналу такие расходы. Перечислять взносы не нужно, если организация платит за счет средств региона. Если она тратит собственные деньги, придется уплатить взносы.

Документ: Письмо Минфина России от 01.12.2020 N 03-04-06/104639

Минтруд включил осложнения от коронавируса у медиков в перечень причин инвалидности

Поправки к порядку установления причин инвалидности вступают в силу 27 декабря.

По новым правилам к записи о причине инвалидности будут вносить дополнительную запись "вследствие развития осложнений после перенесенного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)".

Это касается случаев инвалидности у тех, кто непосредственно работает с заболевшими COVID-19 (пациентами с подозрением на него): врачей, среднего и младшего медперсонала медорганизаций, водителей автомобилей скорой медпомощи.

Указанным категориям работников здравоохранения инвалидность устанавливается при следующих условиях:

- инвалидность наступила из-за развития осложнений после перенесенного заболевания, которое вызвано новой коронавирусной инфекцией;
- COVID-19 подтвержден лабораторными методами исследования или решением врачебной комиссии на основании результатов КТ легких;
- заболевание возникло при исполнении трудовых обязанностей.

Дополнительную запись внесут, если актом о случае профзаболевания или решением суда об установлении факта профзаболевания подтверждено, что перенесенное заболевание является профессиональным.

Документ: Приказ Минтруда России от 17.11.2020 N 788н

Особый порядок проведения аккредитации медиков и фармацевтов предлагают продлить еще на год

Минздрав разработал проект приказа, по которому действие особого порядка аккредитации специалистов продлевается на весь 2021 год. Общественное обсуждение документа завершается 30 декабря.

Напомним, названный порядок предусматривает возможность подавать документы для прохождения первичной или первичной специализированной аккредитации в виде скан-копий или фото по электронной почте.

При угрозе возникновения ЧС председатель аккредитационной комиссии принимает решение о проведении 1-го этапа дистанционно и (или) о переносе сроков аккредитации, ее отдельных этапов.

Пока этот порядок действует до конца текущего года.

Документ: *Проект приказа Минздрава России*
(<https://regulation.gov.ru/projects#npa=111752>)

Правительство выделило допсредства на бесплатные лекарства для заболевших коронавирусом

Более 2,7 млрд руб. предоставлено регионам на приобретение препаратов для пациентов с COVID-19, которые получают помощь амбулаторно (на дому). Им назначают



схемы лечения в соответствии с [методическими рекомендациями](#) по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции.

Деньги направлены из резервного фонда правительства. Обеспечить лекарствами планируют не менее 353 961 пациента.

Ранее средства на эти цели уже [выделялись](#).

Документ: [Распоряжение](#) Правительства РФ от 12.12.2020 N 3300-р

Минздрав вновь скорректировал временный порядок работы медорганизаций в условиях пандемии COVID-19

С 26 декабря [меняются](#) правила, по которым медорганизации должны работать в условиях распространения коронавируса. Обозначим некоторые новшества.

Действие временного порядка продлевается до 1 января 2022 года. Сейчас срок действия документа [ограничен](#) 1 января 2021 года.

Устанавливается приоритет оказания первичной медико-санитарной помощи на дому пациентам с симптомами ОРВИ, внебольничной пневмонии, гриппа, COVID-19, а также лицам из групп риска (к примеру, старше 65 лет).

Госпитализировать будут пациентов с ОРВИ среднетяжелого или тяжелого течения, с тяжелыми или осложненными формами гриппа и внебольничной пневмонии. На данный момент госпитализация [предусмотрена](#) для пациентов с нетипичным течением ОРВИ и внебольничной пневмонией.

Изменяется порядок приема пациентов с признаками ОРВИ: несовершеннолетних осмотрят в приемно-смотровых боксах и фильтр-боксах, а взрослых - в отдельных кабинетах, расположенных около дополнительного входа. Сейчас такого разделения нет.

Уточняется, что выписывают электронные рецепты и доставляют лекарства на дом только в отношении льготных категорий пациентов и пациентов с COVID-19.

Согласно обновленному порядку медорганизация может создавать структурные подразделения для лечения COVID-19 двух типов:

- I тип - для лечения пациентов в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, а также пациентов из групп риска (например, старше 65 лет). Эти подразделения рекомендовано создавать и для лечения несовершеннолетних с коронавирусной инфекцией;

- II тип - для продолжения лечения пациентов, переведенных из подразделения I типа, а также для лечения отдельных категорий пациентов, находящихся в состоянии легкой или средней тяжести.

Приведены требования к устройству и оснащению данных подразделений. Кроме того, определены критерии состояния пациента, при котором необходима госпитализация в структурные подразделения I или II типа.

Среди нововведений также отметим появление:

- федерального дистанционного консультативного центра по вопросам вакцинации от COVID-19 и "горячей линии" для населения по этим вопросам;

- организационно-методического центра по созданию и функционированию выездных мобильных мультидисциплинарных бригад для оказания медпомощи пациентам с COVID-19 в регионах. Установлены правила организации оказания помощи такими бригадами.

Документ: [Приказ](#) Минздрава России от 04.12.2020 N 1288н

Вакцинация от COVID-19 внесена в календарь профилактических прививок по эпидпоказаниям

Опубликован приказ Минздрава, по которому прививка против коронавируса включается в [календарь](#) профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Документ вступает в силу 27 декабря.



Установлены 3 уровня приоритетности вакцинации.

1 уровень (взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям):

- работники медицинских и образовательных организаций, МФЦ;
- сотрудники организаций соцобслуживания и проживающие в них лица;
- лица с хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, ожирением, сердечно-сосудистыми болезнями и др.).

2 уровень (взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям):

- работники организаций транспорта и энергетики;
- сотрудники правоохранительных и контрольных органов в пунктах пропуска через госграницу;
- лица, работающие вахтовым методом;
- волонтеры;
- военнослужащие;
- работники сферы услуг.

3 уровень:

- государственные гражданские и муниципальные служащие;
- учащиеся вузов и профессиональных образовательных организаций (старше 18 лет);
- лица, подлежащие призыву на военную службу.

С учетом эпидситуации региональные власти могут изменить уровни приоритета при вакцинации.

Документ: *Приказ Минздрава России от 09.12.2020 N 1307н*
(<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012160048>)