



МЕДИЦИНА, ФАРМАЦЕВТИКА, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Обзор изменений законодательства. Выпуск № 9

Коротко о главном

за период 05.03.2021 – 11.03.2021 года

(по материалам справочно-правовой системы КонсультантПлюс)

Лабораторные исследования предлагают проводить в 2021 году по особым правилам

Минздрав разработал порядок проведения лабораторных исследований. Его должны применять медорганизации, у которых есть лицензия на выполнение работ по клинической лабораторной диагностике, лабораторной генетике, лабораторной диагностике и т.п. Общественное обсуждение документа завершается 18 марта.

Основные правила проведения лабораторных исследований такие:

- лечащий врач (в некоторых случаях - фельдшер, акушерка) выдает направление на исследование, оформленное на бумаге или в электронной форме. Определены требования к направлениям на клиническое лабораторное и микробиологическое исследования;
- при оказании платных медуслуг исследование можно проводить без направления;
- при угрозе распространения инфекционных и других заболеваний можно проводить массовые исследования, в т.ч. по направлению работодателя;
- лабораторные исследования включают 3 этапа: преаналитический, аналитический и постаналитический;
- биоматериал, поступивший для исследования, медорганизация будет считать потенциально инфицированным.

Документ: *Проект приказа Минздрава России*
(<https://regulation.gov.ru/projects#npa=113800>)

Правительство перечислило группы потребительских товаров и услуг для быстрого сдерживания цен

В перечень включили мясопродукты, яйца, сахар, кондитерские изделия, чай и кофе, плодоовощную продукцию, алкоголь и пр. То же касается, например, одежды и белья, моющих и чистящих средств, мебели, бытовых приборов, стройматериалов, услуг связи. В список внесли также лекарства, медицинские изделия и услуги. Полагаем, конкретные товары и услуги из этих групп должны входить в [набор](#) для расчета [индекса](#) потребцен Росстата. Если Минэкономразвития выявит тенденцию к ускоренному росту цен на такие товары и услуги, то направит информацию об этом в госорган, который за них отвечает. Речь идет о случаях, когда рост цен может сильно превысить инфляцию.

Получатель сведений вместе с ФАС, Минэкономразвития и другими заинтересованными органами должен:

- провести комплексный анализ динамики цен и факторов их формирования;
- при необходимости предложить правительству варианты экономических мер, чтобы сбалансировать рынки потребительских товаров и услуг.

Документ: *Распоряжение Правительства РФ от 27.02.2021 N 497-р*
(<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202103090008>)

Минздрав планирует обновить перечень лекарств, подлежащих предметно-количественному учету

Скорректированный перечень предлагают использовать с 1 сентября. Документ разработан в связи с [изменением](#) списка сильнодействующих веществ для целей [ст. 234](#) и других статей [УК](#) РФ. Общественное обсуждение проекта завершается 17 марта.



В перечень лекарств, содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества для целей [ст. 234](#) и других статей [УК РФ](#) (разд. II), предлагают включить:

- бромдигидрохлорфенилбензодиазепин;
- прегабалин;
- тапентадол;
- тропикамид.

Последние 3 препарата сейчас относятся к [разд. IV](#). Напомним, операции с подлежащими ПКУ лекарствами медорганизации, аптеки, производители лекарств и организации оптовой торговли лекарствами должны регистрировать в [журналах учета](#).

Документ: Проект приказа Минздрава России
(<https://regulation.gov.ru/projects#okveds=29&npr=113758>)

Изменен порядок финансирования высокотехнологичной медпомощи, не включенной в базовую программу ОМС

Поправки к [правилам](#) финансового обеспечения высокотехнологичной медпомощи вне базовой программы ОМС, которую оказывают федеральные медорганизации, вступают в силу 10 марта. Федеральные медорганизации, их учредители и ФФОМС при взаимодействии будут использовать государственную информационную систему ОМС в следующих случаях:

- когда [закключают](#) соглашение о предоставлении субсидии;
- медорганизация [направляет](#) отчетность об использовании субсидии;
- учредитель медорганизации [передает](#) в фонд сведения о показателях госзадания и внесенных в него изменениях.

Документ: [Постановление](#) Правительства РФ от 27.02.2021 N 276

Правительство утвердило временное положение о расследовании случаев заболевания медиков COVID-19

[Положение](#) должны применять [в 2021 году](#) медорганизации при расследовании страховых случаев вызванного коронавирусом заболевания или осложнения, включенного в [перечень](#) правительства. Расследования нужно проводить в отношении врачей, старшего и младшего медперсонала, а также водителей скорой помощи, которые непосредственно работают с заболевшими COVID-19 или пациентами с подозрением на эту инфекцию.

Отличия нового положения от [действовавшего](#) в 2020 году следующие:

- в составе врачебной комиссии по расследованию страхового случая [должен быть](#) также член выборного органа профсоюза или иного представительного органа работников;
- максимальный срок расследования - [3 календарных дня](#), а не [сутки](#), как ранее;
- врачебная комиссия о решении [должна](#) письменно проинформировать работника не позднее 1 рабочего дня после принятия решения;
- работник в течение месяца после вынесения решения врачебной комиссией [может обжаловать](#) результаты расследования. Заявление работника рассмотрит апелляционная комиссия, созданная региональным минздравом;
- [единовременную страховую выплату](#) работнику ФСС [перечислит](#) не позднее 4-х календарных дней с даты получения [справки](#) от медорганизации. Ранее выплата [производилась](#) не позднее следующего дня со дня получения справки.

Документ: [Постановление](#) Правительства РФ от 20.02.2021 N 239