ГАРАНТ
медицина

ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ОБЗОР | 26 июля - 02 августа 2019 г.

Образовательному центру ГАРАНТ – 10 лет!

АНО ДПО «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ГАРАНТ»

уже 10 лет проводит обучение по программам
повышения квалификации и профессиональной переподготовки:
юристов бухгалтеров бухгалтеров госсектора
специалистов по госзакупкам и кадрам.

АНО ДПО «Образовательный центр ГАРАНТ» **ОТЛИЧАЕТ:**

- высокий профессиональный уровень преподавателей, обучение проводят ведущие эксперты страны;
- очный, очно-заочный или полностью заочный форматы обучения;
- для пользователей Системы ГАРАНТ предусмотрены существенные скидки.

АНО ДПО «Образовательный центр ГАРАНТ» работает на основании лицензии на право ведения образовательной деятельности №036983.

Подробности можно узнать на последней странице данного издания или у обслуживающего менеджера.

Перечень медуслуг, по расходам на которые можно получить налоговый вычет по НДФЛ, планируют изменить

Проект Постановления Правительства РФ «О внесении изменений...» (подготовлен Минздравом России)

Минздрав России подготовил проект поправок в перечень медуслуг и список дорогостоящих видов лечения, по которым может быть предоставлен соцвычет по НДФЛ.

В перечень медуслуг войдут услуги:

- по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний;
- по медицинской реабилитации;
- по наблюдению за течением беременности;
- по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- по медицинской эвакуации;
- по санаторно-курортному лечению.

К дорогостоящим видам лечения будут отнесены:

- медуслуги по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения стоимостью более 4 МРОТ;
- услуги по лечению бесплодия методом ЭКО и внутриматочного введения эмбриона. Сюда включена криоконсервация эмбрионов, гамет (ооцитов, сперматозоидов), использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, суррогатного материнства в части проведения программы экстракорпорального оплодотворения, а также преимплантационной генетической диагностики.
- все виды высокотехнологичной медпомощи;
- медуслуги в рамках паллиативной медпомощи;
- медуслуги, связанные с донорством органов, костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток в целях трансплантации.

Моральный ущерб пациенту за ошибочный онкодиагноз суд оценил в 90 тысяч рублей

Решение Октябрьского районного суда г. Пензы Пензенской области от 06 мая 2019 г. по делу N 2-625/2019

Пациент взыскал с областного онкодиспансера компенсацию в счет возмещения морального вреда, причиненного ошибочным диагнозом некурабельного онкозаболевания в терминальной стадии, притом что спустя два года после установления диагноза ревматологи нашли у пациента тяжелый остеопороз - и никаких следов ЗНО.

Первоначально пожилой пациент обратился к врачам из-за сильных болей в позвоночнике, руках, ногах, животе. В онкодиспансере ему провели ряд исследований и обнаружили у него метастазы злокачественных опухолей без выявленного первичного очага. На вопрос супруги пациента, сколько осталось жить ее мужу, врач ответила: «Может месяц, может больше, кто знает». Учитывая тяжесть состояния и распространенность опухоли, специальное онкологическое лечение пациенту не было показано, и его отправили домой, с рекомендацией принимать анальгетики.

Однако два года спустя супруга этого онкопациента снова обратилась к врачам: нужны были справки для «продления» инвалидности ее мужу. Пациента снова обследовали, однако вместо метастаз обнаружили сильно запущенный остеопороз: два года назад этого заболевания никто не увидел, и пациент не получал от него никакого лечения. Разразился скандал, за которым последовали проверки - сначала от областного минздрава, затем от ТФОМС. После ведомственной проверки 1 должностное лицо было привлечено к дисциплинарной ответственности, а ТФОМС выявил дефект оказания медпомощи.

Пациент, рассудив, что его, во-первых, напрасно напугали несуществующим раковым диагнозом, а во-вторых, не назначили лечение в связи с остеопорозом, потребовал с онкодиспансера компенсировать перенесенные нравственные страдания. Сумму морального вреда он оценил в полмиллиона рублей.

Онкодиспансер выступил против, указывая на следующее:

- во-первых, при установлении диагноза диспансер не отступил от применимых клинических рекомендаций,

- во-вторых, пациент на комплексное обследование по установленному ему в онкодиспансере заболеванию - после постановки диагноза - не являлся, поэтому уточнить его не было возможности,

- и в-третьих, одно заболевание никак не исключает другое.

Однако против этих доводов высказался судебный эксперт. По его мнению:

- уже два года назад - по тем исследованиям, которые тогда уже были проведены онкодиспансером, - врачи диспансера должны были верно установить имеющийся у пациента в тот период времени остеопороз,

- почему врачом онкодиспансера был установлен ошибочный «раковый» диагноз, - необъяснимо,

- онкологическое заболевание самостоятельно излечиться не могло, а раз в настоящее время оно отсутствует у истца, значит, и два года назад его не могло быть,

- поскольку в момент обращения в онкодиспансер остеопороз у истца имелся, и он предполагает разрушение костей в случае непроведения квалифицированного лечения, а такое лечение не назначалось, не проводилось, то ухудшение состояния здоровья истца однозначно произошло.

Суд, оценив доводы сторон и результаты судебной экспертизы, пришел к следующему мнению:

- своевременность оказания медицинской помощи при любом заболевании предполагает и направлена на улучшение состояние здоровья пациента, качества его жизни,

- поэтому тот факт, что в течении 2-х лет не производилось лечение имеющегося у истца заболевания, сам по себе предполагает причинение вреда его здоровью, претерпевание болей в течение этого времени, снижение качества жизни в связи с ограничением в передвижении из-за болей,

- однако заявленный истцом размер денежной компенсации необходимо снизить с учетом характера и степени моральных страданий и переживаний, продолжительности времени, в течение которого истец и его родственники находились в стрессовой ситуации, от возможности потерять им близкого человека, поскольку было установлено онкологическое заболевание, адекватное лечение не назначено, а только обезболивание, что дало основание предположить о неизлечимости заболевания, а также продолжительности времени, в течении которого пациент не получал квалифицированного лечения от имеющегося действительного у него заболевания, степень вины причинителя вреда, а также материального положения истца и ответчика, в том числе организационно-правовую форму ответчика и оказание им медицинских услуг в сфере здравоохранения.

Установлена ответственность за воспрепятствование оказанию медицинской помощи

Федеральный закон от 26 июля 2019 г. N 206-ФЗ
Федеральный закон от 26 июля 2019 г. N 229-ФЗ

В КоАП РФ появится новая статья, предусматривающая наложение административного штрафа в размере от 4 тыс. руб. до 5 тыс. руб. за воспрепятствование в какой бы то ни было форме законной деятельности медицинского работника по оказанию медпомощи. Исключение - непредоставление преимущества в движении машинам скорой помощи с одновременно включенными проблесковым маячком синего цвета и специальным звуковым сигналом: штраф за это нарушение составит от 3 тыс. руб. до 5 тыс. руб. или лишение прав на срок от 3 месяцев до 1 года.

Если воспрепятствование оказанию медпомощи повлекло по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью пациента или его смерть, наступит уголовная ответственность. Наказание будет зависеть от последствий преступления. Расследовать уголовные дела по таким фактам будет полиция.

Одновременно ужесточается ответственность за угрозы в адрес медработника или его близких или причинение им легкого вреда здоровью: в составы соответствующих статей УК РФ вводится квалифицирующий признак «в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга».

Поправки вступают в силу 6 августа 2019 года.

В Перечень ЖНВЛП включат вакцины для иммунопрофилактики из календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям

Перечень поручений по вопросам производства и обращения иммунобиологических лекарственных препаратов (утв. Президентом РФ)

В.В. Путин дал ряд поручений, связанных с ИБЛП (иммунобиологическими лекарственными препаратами):

- препараты, используемые для иммунопрофилактики в рамках НКПВ по эпидемическим показаниям, нужно включить в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов до середины ноября текущего года;

- в законодательство нужно внести поправки, разрешающие закупать упомянутые ИБЛП у единственного поставщика, если конкурентное определение поставщиков требует длительного времени,

- нужно обеспечить регулярную (не реже трех раз в год) поставку в регионы упомянутых ИБЛП, исходя из потребностей региона. Заявки на них можно будет формировать с указанием моно- или мультидозной формы выпуска;

- необходимо разработать и утвердить стратегию иммунопрофилактики на ближайшие 16 лет, включающую полный цикл производства ИБЛП на территории РФ.

Кроме того, Минздраву поручено подумать над лабораторным комплексом для проведения экспертизы качества ИБЛП, которые вводятся в гражданский оборот и для оценки качества которых необходимо использование биологических агентов I и II групп патогенности (опасности).

В укладки для медпомощи добавят хитозановый гемостатик

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2019 г. N 130н

С 1 августа состав ряда укладок для оказания медицинской помощи дополнится позицией: «Средство перевязочное гемостатическое стерильное на основе хитозана». Новелла касается следующих укладок:

- комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи,

- укладка общепрофильная для оказания скорой медицинской помощи,

- укладка специализированная (реанимационная) для оказания скорой медицинской помощи,

- укладка врача по спортивной медицине. Сюда же добавлена позиция «Средство перевязочное гемостатическое стерильное на основе цеолитов или алюмосиликатов кальция и натрия или гидросиликата кальция».

Детей с болезнями нервной системы будут прививать от гемофильной инфекции

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 апреля 2019 г. N 243н

Минздрав России внес коррективы в национальный календарь профилактических прививок :

- маленьких пациентов с болезнями нервной системы будут обязательно вакцинировать от гемофильной инфекции,

- кроме того, третью вакцинацию и последующие и ревакцинации против полиомиелита таким детям будут проводить инактивированной вакциной.

Поправки вступили в силу 26 июля 2019 года.

На Северном Кавказе готовится подчищающая иммунизация против полиомиелита

Проект Постановление главного санитарного врача РФ (размещен на портале http://regulation.gov.ru)

Роспотребнадзор представил проект приказа (ID 04/15/07-19/00093418) о срочной подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в Чечне, Дагестане, Ингушетии и Северной Осетии. Главам этих республик будет предложено в срок до 12 августа рассмотреть ряд вопросов о подчищающей кампании против полиомиелита:

- о результатах работы иммунологических комиссий (должны снизить количество медотводов в срок до 5 августа),

- о результатах работы с «антипрививочниками» (их необходимо постараться переубедить в срок до 5 августа),

- об организации пропаганды профилактики и иммунопрофилактики полиомиелита;

- о планировании кампании подчищающей иммунизации;

- о выделении денег на закупку вакцины.

Руководители республиканских минздравов - согласно проекту - должны уже к 10 августа располагать полными списками детей, подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита (дети «антипрививочников», дети с медотводами, детей, об иммунизации которых нет данных, и детей беженцев, вынужденных переселенцев, мигрантов).

Основные мероприятия по подчищающей иммунизации против полиомиелита намечены на период с 19 августа и по конец октября. В этот период должны быть проведены:

- иммунизация детям до 5 лет включительно, не получившим необходимые против полиомиелита вакцинации в те сроки, которые предписаны национальным календарем профилактических прививок. В Чечне трехкратную вакцинацию против полиомиелита нужно провести не менее 95% от числа подлежащих прививкам детей уже к концу сентября,

- иммунизация детям от 6 до 14 лет включительно, не получившим необходимые против полиомиелита вакцинации в те сроки, которые предписаны национальным календарем профилактических прививок (только в Чечне),

- дополнительная однократная иммунизация живой полиомиелитной вакциной детям до 14 лет включительно, независимо от ранее сделанных прививок (только в Чечне).

О ходе иммунизации нужно будет, согласно проекту, отчитаться главному санитарному врачу РФ:

- до 12 августа - об итогах подготовительных мероприятий кампании;

- с 23.08.2019 еженедельно - о ходе кампании;

- до 10.11.2019 - об итогах проведения кампании.

«Горячая линия»
8-800-100-9705
тел./факс: (8442) 26-64-41
АПИ ВОЛГОГРАД
АГЕНТСТВО ПРАВОВОЙ ИНФОРМАЦИИ
официальный региональный партнер
УВЕРЕННОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ.
ГАРАНТ
ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ