

ГАРАНТ Медицина

НОВОСТИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Профилактика гриппа, ОРВИ, COVID-19 в новом эпидсезоне: выпущены рекомендации санитарного ведомства

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 13 июля 2020 г. N 20

Главный государственный санитарный врач РФ выпустил рекомендации по профилактике гриппа, COVID-19 и ОРВИ в эпидсезоне 2020-2021:

— рекомендована обширная вакцинопрофилактика гриппа – прививки рекомендовано сделать не менее чем 60 % популяции, лица из группы риска должны быть охвачены прививками на 75 %. Кроме того, рекомендовано вакцинировать 75 % контингента стационарных организаций соцобслуживания;

— отдельная рекомендация о вакцинации касается тех лиц, у которых высок шанс подхватить «свиной» или «птичий» грипп, – работников птицеводческих и свиноводческих хозяйств, зоопарков, цирков и т. п., а также частных лиц, которые держат кур и свиней. Обо всех очагах птичьего гриппа нужно немедленно сообщать в Роспотребнадзор;

— с 24 августа начнется информирование населения о мерах профилактики гриппа, о важности и преимуществах вакцинопрофилактики, в том числе с использованием средств массовой информации. С этой же даты должна начаться систематическая подготовка медперсонала (включая молодых специалистов) по вопросам оказания медпомощи населению при ОРВИ и внебольничных пневмониях, а также по вопросам вакцинопрофилактики гриппа;

— на случай новой волны пандемии рекомендовано провести оценку готовности медицинских организаций к работе, включая материально-техническую оснащенность, возможность оперативного перепрофилирования стационаров, развертывания отделений для лечения больных ОРВИ в амбулаторно-поликлинических организациях и подготовку дополнительного медицинского персонала;

— с 01.10.2020 организуется еженедельный сбор данных и оперативное информирование Роспотребнадзора обо всех заболевших с первичным клиническим диагнозом грипп, привитых против гриппа, в том числе с анализом по группам риска;

— в практику для врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, сотрудников СМП, приемных отделений стационаров нужно внедрить опросники для больных с клиническими признаками гриппа и ОРВИ;

— необходимо принять меры по недопущению госпитализации больных пациентов с гриппом и ОРВИ в стационары неинфекционного профиля;

— на период активной циркуляции вирусов гриппа и других респираторных вирусов негриппозной этиологии вводится запрет посещения структурных подразделений родовспомогательных стационаров и медорганизаций второго этапа выхаживания родственниками и лицами, не являющимися сотрудниками указанных организаций. Матери допускаются к уходу за новорожденными в стационарах после прохождения фильтров на предмет выявления симптомов ОРВИ;

— в лаборатории необходимо отсылать биоматериал, в том числе, от первых случаев гриппа и ОРВИ в начале сезона, а затем – из очагов в организованных коллективах, от лиц с тяжелой формой заболевания, от привитых от гриппа лиц, заболевших гриппом, а также от лиц, имеющих контакт с домашней или дикой птицей, и в каждом случае смерти от гриппа и ОРВИ (секционный материал). Этот биоматериал, в конечном итоге, изучат в «Векторе» или ЦНИИ эпидемиологии;

— при регистрации летальных исходов заболевания гриппом и внебольничными пневмониями проводить комиссионное рассмотрение каждого случая с целью установления причин и факторов, обусловивших летальный исход.

Факт «ковидности» в целях получения страховки медработниками можно устанавливать и по КТ легких

Указ Президента РФ от 30 июля 2020 г. N 487

Скорректирован Указ Президента РФ о страховых выплатах медработникам, которые переболели COVID-19, заразившись им при исполнении своих трудовых обязанностей:

— установлено, что право на получение страховой выплаты возникает со дня наступления страхового случая,

— факт заражения новой коронавирусной инфекцией для целей получения страховой выплаты можно подтвердить как лабораторными исследованиями, так и решением врачебной комиссии, принятым на основании результатов компьютерной томографии легких (в случае отсутствия возможности проведения лабораторных исследований).

С 2 августа экспертиза качества, эффективности и безопасности медицинских изделий проводится по новым правилам

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 марта 2020 г. N 206н

Минздрав обновил порядок экспертизы качества, эффективности и безопасности медицинских изделий. Уточнены этапы.

На первом этапе проводится экспертиза заявления о госрегистрации изделия и документов для определения возможности клинических испытаний. На втором – экспертиза полноты и результатов проведенных технических испытаний, токсикологических исследований, клинических испытаний, а также испытаний в целях утверждения типа средств измерений.

Пересмотрена процедура оформления необходимых документов. Прежний порядок утратил силу.

Минздрав: некоторые регионы преждевременно сняли карантин по COVID-19

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 22 июля 2020 г. N 30-4/И/1-10276

Минздрав напомнил о том, как рассчитывать загруженность «ковидного» коечного фонда для целей принятия решения об ограничительных мерах (снимать или вводить):

— поэтапное снятие ограничительных мер осуществляется только при достижении трех индикаторных показателей в соответствии с Методическими рекомендациями МР 3.1.0178-20 (Rt - коэффициент распространения инфекции, вычисляемый как среднее количество людей, которых инфицирует один больной до его изоляции; СКФ – наличие свободного коечного фонда для лечения больных COVID-19; ОТ – показатель тестирования на 100 тысяч населения);

— вместе с тем, в ряде субъектов РФ снимаются ограничительные мероприятия, несмотря на значительное превышение количества развернутых и занятых «ковидных» коек по сравнению с показателями, установленными приказом Минздрава России от 19.03.2020 N 198н;

— по состоянию на 07.07.2020 в 66 регионах, где показатель СКФ выше 50 %, фактически занято большее число инфекционных коек, чем планировалось к развертыванию на 28.04.2020 в соответствии с приказом Минздрава РФ N 198н, и количество ежедневно госпита-

лизируемых пациентов не имеет тенденции к снижению, а в части регионов даже возрастает!

— в таких случаях снятие ограничений Минздрав считает преждевременным;

— таким образом, перед принятием решения о снятии ограничительных мер нужно комплексно оценить эпидситуацию, в том числе учесть динамику показателя заболеваемости, уровень летальности и занятость коечного фонда;

— при этом губернаторы могут оценивать долю (в %) свободного коечного фонда на отчетную дату от общего числа фактически возвращенных в регионе коек для лечения пациентов с COVID-19.

О выявлении COVID-19 в воде, продуктах питания, на поверхностях предметов

Методические рекомендации МР 3.1.0196-20 «Выявление возбудителя COVID-19 в образцах внешней среды» (утв. Роспотребнадзором 23 июня 2020 г.)

Роспотребнадзор представил новые методические рекомендации о выявлении нового «китайского» коронавируса в образцах внешней среды, например, в водоемах, а также системах водоснабжения и бассейнах, на поверхностях мебели, оборудования и т. п. предметов в местах скопления людей, в продуктах питания.

Приведены рекомендации по отбору проб, транспортировке, исследованию материала.

При получении положительных результатов на содержание вируса SARS-CoV-2 на любом из этапов диагностики информация немедленно направляется в территориальные органы Роспотребнадзора.

Появится новый Стандарт медпомощи при раке паренхимы почки

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при раке паренхимы почки»

Минздрав представил проект нового стандарта медпомощи при раке паренхимы почки у взрослых.

Проект заменит сразу три действующих стандарта:

— стандарт специализированной медпомощи при ЗНО почки IV стадии при неблагоприятном прогнозе (таргетная терапия, группа неблагоприятного прогноза);

— стандарт первичной медико-санитарной помощи при ЗНО почки 0-IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению);

— стандарт первичной медико-санитарной помощи при ЗНО почки 0-IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения).

Появились обновленные рекомендации по медицинской реабилитации при коронавирусе

Временные методические рекомендации «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции» (COVID-19) (утв. Министерством здравоохранения РФ) Версия 2 (31.07.2020)

Минздрав подготовил вторую версию Временных методических рекомендаций по медицинской реабилитации при коронавирусе. Приведены особенности организации реабилитации детей.

Роспотребнадзор отчитался о тестах на COVID-19

Информация Роспотребнадзора от 22 июля 2020 г.

Санитарное ведомство представило статистику тестирования на новую коронавирусную инфекцию в РФ. В частности, всего с начала пандемии в РФ проведено 25,7 млн. лабораторных исследований на наличие нового коронавируса в материале от людей (второе место на планете по общему количеству COVID-тестирований). Больше всего тестов сделали в обеих столицах и Подмосковье, самая высокая частота тестирования (на 100 тысяч населения) – в ЯНАО, Тыве и на Сахалине (Москва по этому показателю – лишь на пятом месте).

В ведомстве отметили, что тест-системы, зарегистрированные и используемые в России для выявления нового коронавируса, обладают

максимально возможной чувствительностью и выявляют единичные копии вируса в реакции.

Готовимся к эпидсезону 2020-2021 гг.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 13 июля 2020 г. N 20 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2020-2021 годов» (документ не вступил в силу)

Главный государственный санитарный врач дал ряд рекомендаций и поручений по профилактике гриппа и ОРВИ, в т. ч. коронавируса, в эпидсезоне 2020-2021 гг.

Нужно обеспечить население вакцинацией против гриппа с охватом не менее 60 % от численности населения региона, лиц из групп риска – не менее 75 %. Также необходимо регистрировать очаги гриппа птиц, оперативно проводить в них полный комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Следует контролировать иммунизацию всех сотрудников образовательных организаций. Учреждения должны быть оснащены бактерицидными лампами, термометрами, дезинфекционными средствами, средствами индивидуальной защиты для сотрудников. В период подъема заболеваемости целесообразны приостановление учебного процесса, отмена массовых культурных и спортивных мероприятий.

Ряд мероприятий касается подготовки медработников, развертывания необходимого (расчетного) количества инфекционных коек, сбора данных по заболеваемости.

Номенклатура медуслуг пополнится «акушерскими» услугами

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «О внесении изменений в раздел II «Номенклатура медицинских услуг»

Минздрав предложил дополнить Номенклатуру медуслуг рядом новых услуг, востребованных в акушерской практике, например,

— ультразвуковой доплерографией фето-плацентарного кровотока,

— УЗ-цервикометрией,

— нейросонографией плода,

— скринингами беременности,

— исследованием уровня связанного с беременностью плазменного протеина А (PAPP-A) в сыворотке крови, и т. п.

Актуализация Номенклатуры позволит осуществлять разработку стандартов медпомощи по профилю «акушерство и гинекология» на основе клинических рекомендаций.

Родители подростков получили легальный доступ к медкартам детей

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. N 271-ФЗ

Госдума решила легализовать сложившуюся на местах практику и предоставила родителям подростков 15-17 лет законный доступ к полной информации об их здоровье. Впрочем, если подросток получает полную дееспособность после 16 лет, но до совершеннолетия (например, вступает в брак), родительский доступ в его меддокументы прекращается.

Напомним, что ИДС подростки с 15 лет по-прежнему подписывают самостоятельно, без родителей!

Граждане старше 40 лет станут активнее проходить диспансеризацию

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. N 261-ФЗ

С 11 августа вступят в силу дополнения, внесенные в ст. 185.1 ТК РФ. Для работников, достигших возраста 40 лет, предусматривается освобождение от работы один раз в год на один рабочий день в связи с прохождением диспансеризации. При этом сохраняется место работы (должность) и средний заработок. Действующие гарантии для работников предпенсионного возраста и работников, которым назначена пенсия, при прохождении диспансеризации сохраняются. Напомним, по общему правилу работники, не относящиеся к указанным категориям, имеют право на освобождение от работы

для прохождения диспансеризации на один рабочий день один раз в три года.

Также в указанную статью внесено дополнение, по которому локальным нормативным актом организации для всех работников может быть установлена обязанность предоставлять работодателю медсправки, подтверждающие прохождение диспансеризации в день освобождения от работы.

Медицинская организация должна выдать работающему гражданину справку о диспансеризации в день ее прохождения в соответствии с порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным Минздравом.

Стандарты медпомощи при кожных ЗНО будут обновлены

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при злокачественных новообразованиях кожи (меланома кожи и слизистых оболочек, карцинома Меркеля)»

Минздрав представил проект приказа об утверждении целой линейки стандартов медпомощи при злокачественных новообразованиях кожи у взрослых пациентов:

- при стадиях 0-I, IIА и IIВ-С меланомы кожи (диагностика и лечение);
- при стадии III, при стадии IV резектабельной меланомы кожи (диагностика и лечение);
- при стадиях III-IVB меланомы слизистой оболочки (диагностика и лечение);
- при стадиях IIIС-IV нерезектабельной меланомы кожи, стадии IVС меланомы слизистой оболочки и прогрессировании стадий 0-IV меланомы кожи и слизистой оболочки (диагностика и лечение);
- при стадиях 0-IA, при стадиях IB-IIВ, при стадиях IIC-IV меланомы кожи (диспансерное наблюдение);
- при карциноме Меркеля (диагностика и лечение по стадиям и диспансерное наблюдение 0-II стадии и III-IV стадий).

Будет обновлен порядок уничтожения контрафактных медизделий

Проект Постановления Правительства РФ «Об утверждении Порядка уничтожения изъятых фальсифицированных медицинских изделий...»

В рамках «регуляторной гильотины» Правительство РФ «обновит» Правила уничтожения некачественных, а также фальшивых и контрафактных медизделий. Соответствующий проект представлен Минздравом РФ. Действующие Правила (постановление Правительства РФ N 1360) утратят силу с Нового года.

Однако текст проекта не отличается кардинально от текста действующих правил уничтожения медицинского контрафакта. Из предложенных новелл:

- в решении Росздравнадзора об уничтожении медизделий нужно будет указывать и способ их уничтожения;
- медизделия, которые находятся в обращении на территории РФ и имеют номера серий, партий, лотов, иных идентификационных признаков идентичных выявленным фальсифицированным, недоброкачественным медизделиям, подлежат либо уничтожению, либо вывозу с территории Российской Федерации за счет лица, которое их ввезло;
- контролировать уничтожение изъятых медизделий будет Росздравнадзор.

Обеспечение пациентов лечебным питанием: изучаем проект Минздрава РФ

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «О порядке обеспечения пациентов лечебным питанием»

В связи с недавними изменениями в Закон о качестве и безопасности пищевых продуктов (о приоритете здорового питания) необходимо скорректировать подзаконные акты, в частности, о лечебном питании как компоненте лечебного процесса. Минздрав представил проект приказа о лечебном питании в медицинских организациях.

Предусмотрено, в частности, что питание пациентов должно базироваться на принципах рациона оптимального питания – адекватный калораж, оптимальное содержание нутриентов, разнообразие, щадящие технологии приготовления блюд.

Важно:

- назначение лечебного питания взрослым и детям различных возрастных групп проводится с учетом антропометрических измерений (масса тела, индекс массы тела, окружность талии, окружность бедер);
 - это питание назначается дежурным или лечащим врачом не позднее 4 часов от момента поступления пациента в стационар. При установлении клинического диагноза, в срок не позднее 72 часов с момента поступления, пациенту назначается соответствующий вид лечебного питания, являющегося компонентом лечебного процесса, коррекция питания – в срок не позднее 48 часов после коррекции диагноза;
 - оценка индивидуальных профилей потребления пищевых продуктов, пищевых веществ и энергии проводится по показаниям.
- Кроме того, проект снабжен номенклатурами стандартных диет для взрослых и маленьких пациентов.

Определен норматив затрат на обеспечение льготников лекарствами на этот год

Постановление Правительства РФ от 31 июля 2020 г. N 1145 «Об установлении норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, в 2020 году» (документ не вступил в силу)

Для льготных категорий граждан увеличена сумма, на которую они могут получать бесплатные лекарства, медицинские изделия и лечебное питание. С 1 февраля 2020 г. она установлена в размере 886,4 руб. в месяц. (ранее – 860,6).

На бесплатные лекарства и медизделия имеют право более 20 категорий льготников. Среди них – инвалиды, люди с хроническими заболеваниями, дети до трех лет (для многодетных семей – до шести лет), участники Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, чернобыльцы, представители малочисленных народов Севера, а также граждане, проживающие в зоне отселения.

Перечень медицинских средств определяется индивидуально для каждой категории. Например, для детей с редкими заболеваниями помимо лекарств доступны продукты лечебного питания, а для граждан, пострадавших от радиации, могут бесплатно изготовить зубные протезы.

Рецепт на лекарство выдает лечащий врач в поликлинике при предъявлении льготного документа. Человек может отказаться от права на получение льготы взамен на денежную компенсацию. Для этого нужно подать заявление в Пенсионный фонд.

Медработники, у которых выявлен коронавирус, получают право на страховые выплаты со дня наступления страхового случая

Указ Президента РФ от 30 июля 2020 г. N 487 «О внесении изменений в Указ Президента Российской Федерации от 6 мая 2020 г. N 313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников»

Президент РФ уточнил порядок назначения единовременных страховых выплат врачам, среднему и младшему медперсоналу медорганизаций, водителям автомобилей скорой помощи, непосредственно работающим с пациентами, у которых выявлен коронавирус или имеется подозрение на инфекцию.

Если невозможно провести тесты на коронавирус, то подтвердить, что заболевание вызвано инфекцией, можно решением врачебной комиссии, принятым по результатам компьютерной томографии легких.

Право на выплату возникает со дня наступления страхового случая. Указ вступает в силу со дня подписания.

Кабмин допустил поэтапное восстановление деятельности клиник, перепрофилированных для пациентов с COVID-19

Распоряжение Правительства РФ от 28 июля 2020 г. N 1971-р О нормализации деятельности организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, перепрофилированных для оказания медицинской помощи пациентам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в стационарных условиях на территории РФ

Правительство РФ урегулировало вопросы восстановления профильной деятельности медорганизаций, ранее перепрофилированных для оказания помощи пациентам с коронавирусом и подозрением на него.

Учредители организаций, в т. ч. частных, по согласованию с высшим исполнительным органом госвласти региона и с учетом эпидобстановки вправе принимать решения о поэтапном восстановлении профильной деятельности указанных в правительственном перечне организаций и их структурных подразделений в части перепрофилированных коек.

Региональные власти должны обеспечить своевременную корректировку утвержденных схем маршрутизации пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19 или с подозрением на инфекцию.

Родители должны знать все о состоянии здоровья своих детей вплоть до их совершеннолетия

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. N 271-ФЗ «О внесении изменений в статью 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (документ не вступил в силу)

За законными представителями подростков сохранено право получать информацию о состоянии их здоровья до достижения детьми 18 лет, если те не приобрели дееспособность в полном объеме или не были объявлены полностью дееспособными.

Как не заразиться COVID-19 на пляже

Методические рекомендации МР 3.1/2.1.0203-20 «Рекомендации по организации работы зон рекреации водных объектов в условиях рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 23 июля 2020 г.)

Роспотребнадзор подготовил рекомендации по профилактике COVID-19 на пляжах и в рекреационных зонах. В частности, предусматриваются следующие меры:

- использование масок сотрудниками и посетителями в закрытых помещениях в присутствии других людей (с учетом смены маски не реже чем 1 раз в 3 часа);
- оказание на пляже медуслуг (при наличии лицензии) по предварительной записи, исключая любое групповое посещение процедур;
- установка при входе на пляж дозаторов с антисептиком для обработки рук;
- расстановка пляжного оборудования (шезлонгов, раздевалок, ногомоек, кулеров с питьевой водой и др.) с соблюдением принципа дистанцирования (не менее 1,5 метров).

Медорганизация переходит с УСН на общий режим: какие документы подаются для применения нулевой ставки по налогу на прибыль?

Письмо Минфина России от 20 июля 2020 г. N 03-03-06/1/62966

Находящиеся на УСН медорганизации, переходящие со следующего налогового периода на общий режим налогообложения и изъявившие желание применять ставку 0 % по налогу на прибыль, вправе в текущем налоговом периоде подать заявление и копии лицензии (лицензий) на медицинскую деятельность.

Документы подаются в налоговый орган по месту нахождения организации не позднее месяца до начала налогового периода, в котором начнет применяться нулевая ставка.

Минфин России также напомнил, что в целях применения вышеуказанной налоговой ставки также должен выполняться ряд условий, предусмотренных НК РФ.

Ограничены потребление, реклама и продажа никотинсодержащей продукции

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. N 303-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу охраны здоровья граждан от последствий потребления никотинсодержащей продукции»

Поправки касаются ограничений и запретов на использование, торговлю, рекламу никотинсодержащей продукции, а также на распространение информации о ней. Внесены изменения в законы об охране здоровья, КоАП РФ, о рекламе и ряд иных актов. Ограничения вводятся и на использование кальянов.

Федеральный закон вступает в силу со дня опубликования, за исключением отдельных положений, для которых предусмотрены иные сроки.

Работникам в возрасте от 40 лет будут чаще предоставлять оплачиваемый рабочий день для диспансеризации

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. N 261-ФЗ «О внесении изменений в статью 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации» (документ не вступил в силу)

Работникам в возрасте от 40 лет будет предоставляться оплачиваемый рабочий день для прохождения диспансеризации – один раз в год.

Использование предоставленного дня для прохождения диспансеризации надо будет подтвердить справкой медорганизации.

Раньше работникам для прохождения диспансеризации предоставлялся один оплачиваемый рабочий день 1 раз в 3 года. Работники предпенсионного и пенсионного возраста имеют право на 2 оплачиваемых рабочих дня в году для прохождения диспансеризации.

Во время спектаклей и концертов у зрителей должны быть маски

Методические рекомендации МР 3.1/2.1.0202-20 «Рекомендации по проведению профилактических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) при осуществлении деятельности театров и концертных организаций» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 21 июля 2020 г.)

Театрам и концертным организациям даны рекомендации по профилактике COVID-19. Они должны соблюдаться на всех этапах возобновления деятельности (репетиционный процесс, проведение спектаклей, монтаж оборудования сцен и т. д.). В частности, необходимо:

- ограничить контакты между персоналом разных функциональных групп, не связанных общими задачами и производственными процессами;
- ежедневно проверять температуру тела работников;
- обеспечить сотрудников, артистов и музыкантов запасом одноразовых масок, респираторов и перчаток (СИЗ должны меняться не реже 1 раза в 3 часа), а также кожными антисептиками для обработки рук;
- установить перед духовыми инструментами защитные экраны;
- исключить спектакли с хоровыми и массовыми сценами;
- следить, чтобы у зрителей были защитные маски (респираторы).

Актуальные предельные надбавки к ценам на ЖНВЛП

Информация Федеральной антимонопольной службы от 22 июля 2020 г.

«Предельные размеры оптовых надбавок и предельные размеры розничных надбавок к ценам на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, установленные в субъектах Российской Федерации» (данные по состоянию на 22.07.2020 г.)

ФАС привела установленные в регионах предельные размеры оптовых и розничных надбавок к ценам на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты по состоянию на 22 июля 2020 г.