

ГАРАНТ Медицина

НОВОСТИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Санитарный врач субъекта РФ может запрещать санаториям принимать отдыхающих без справки о COVID-статусе

Информация Министерства здравоохранения РФ от 15 июля 2020 г.

Минздрав разъяснил вопрос о предоставлении туристами справки об отсутствии коронавирусной инфекции при заселении в санаторий:

— по общему правилу (по Приказу N 198н), такая справка отдыхающему не требуется с 24 июля. Ему необходимо лишь предъявить документ об отсутствии контакта с зараженными COVID-19 в течение предшествующих 14 дней, выданный на основании заключения врача-эпидемиолога, педиатра, терапевта или врача общей практики не позднее чем за 3 дня до отъезда в санаторий;

— однако в тех случаях, когда лабораторное исследование на COVID-19 требуется в соответствии с эпидемиологической ситуацией в регионе, санаторий не должен принимать туристов без справки о результатах тестирования на новую коронавирусную инфекцию.

Отметим, что это тестирование (у здорового лица, перед отъездом в санаторий) не оплачивается за счет средств ОМС.

ФФОМС отказывается оплачивать тесты на COVID-19 контактными лицам, путешественникам и медработникам без симптомов заболевания

Письмо ФФОМС от 9 июля 2020 г. N 9071/26-1/и

Федеральный фонд ОМС обозначил свою позицию по вопросу оплаты лабораторного обследования на выявление COVID-19 за счет средств ОМС.

По его мнению, не относится к страховому случаю и не может финансироваться за счет средств ОМС:

— обследование на COVID-19 контактных лиц с больными COVID-19, не имеющих симптомов инфекционного заболевания (источник оплаты указанных исследований ФФОМС в письме не раскрывает);

— обследование на COVID-19 лиц, прибывших из регионов или стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, не имеющих симптомов инфекционного заболевания (источник оплаты этих исследований также не раскрыт);

— обследование на COVID-19 работников медицинских организаций, имеющих риск инфицирования при профессиональной деятельности, не имеющих симптомов COVID-19 (этим лицам взятие мазка из носо- и ротоглотки для проведения обследования на COVID-19 осуществляется за счет собственных средств работодателя).

Обоснование следующее – эти исследования не предусмотрены положением об организации медицинской помощи, клиническими рекомендациями и порядком оказания медицинской помощи, а также стандартом медицинской помощи.

Что касается обследований медработников, то соответствующая обязанность работодателей прямо установлена абз. 12 ч. 2 ст. 212 и ч. 2 ст. 213 ТК РФ.

Качество оказания «ковидной» медпомощи проверят с помощью чек-листов

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 8 июля 2020 г. N 30-4/1178

Минздрав разъяснил ряд вопросов по контролю качества оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19:

— такой контроль проводится во всех медорганизациях, оказывающих помощь указанным пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19,

— контроль проводится мобильными врачебными бригадами (руководитель бригады – организатор здравоохранения, врач-инфекционист или врач-пульмонолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-педиатр или врач-акушер-гинеколог (при проверке качества помощи, соответственно, детям, беременным и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19). Бригаду формирует регион;

— контроль проводится не реже 1 раза в месяц,

— при проведении контрольных мероприятий используются унифицированные проверочные листы (чек-листы), составленные по временным методическим рекомендациям Минздрава России «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

— чек-листы обязательно заполняются на каждый случай летального исхода, каждый случай тяжелого течения заболевания и выборочно на 5 % случаев легкого и 10 % случаев среднетяжелого течения заболевания.

Формы чек-листов (отдельно для взрослых пациентов и детей) приведены.

Страховые выплаты медикам, переболевшим COVID-19: любые сомнения – в пользу застрахованных

Информация Минздрава РФ от 14.07.2020

В соответствии с Указом Президента РФ N 313, переболевшим COVID-19 врачам, среднему и младшему медперсоналу, водителям автомобилей СМП, непосредственно работающим с «коронавирусными» пациентами, предоставляются единовременные страховые выплаты.

В связи с этим Минздрав России разъясняет:

— страховая выплата перечисляется застрахованному лицу после расследования случая заболевания медработника (водителя) в результате инфицирования при исполнении трудовых обязанностей;

— это расследование должно быть прозрачным и объективным;

— решение о наступлении страхового случая не может быть ограничено специальностью или должностью застрахованного лица. В частности, выплаты осуществляются медицинским сотрудникам, непосредственно участвующим в проведении лабораторных и патологоанатомических исследований у «коронавирусных» пациентов;

— выплаты осуществляются вне зависимости от того, установлена ли вина работника или работодателя в возникновении страхового случая;

— для постановки диагноза застрахованный должен быть обследован лабораторно любым из доступных методов диагностики в целях определения возбудителя, вызвавшего заболевание. Это может быть как метод выявления РНК вируса, так и определение антител к вирусу – в случае, если расследование ведется уже после перенесенного заболевания;

— любые сомнения при подведении итогов расследования случая должны трактоваться в пользу медицинского работника.

Граждане РФ, вывезенные из «ковидных» стран, должны помещаться в изоляцию под меднаблюдение

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.07.2020 N 21

Санитарный врач РФ внесла изменения в одно из своих мартовских «антиковидных» постановлений. Согласно поправкам двухнедельный карантин для въехавших в РФ лиц необходимо выдерживать:

- всем, кто вернулся в РФ вывозными международными рейсами;
- трудовым мигрантам.

Наши соотечественники должны быть изолированы дома или в обсерваторе и все 14 суток находиться под медицинским наблюдением.

Одновременно действуют требования о том, что возвратившиеся в РФ россияне должны в течение первых трех дней сдать анализ на COVID-19 методом ПЦР, а трудовые мигранты – предъявить свежие справки о своем отрицательном COVID-статусе.

Схему распределения тест-систем на коронавирус продлили до 1 мая 2021 года

Постановление Правительства РФ от 10.07.2020 N 1016

Правительство скорректировало временный порядок распределения тест-систем для диагностики COVID-19 (подробно о нем мы писали ранее).

Срок действия порядка продлен до 1 мая 2021 г.

Кроме того, лаборатории в своих заявках на тест-системы должны указывать сведения о способах организации доставки этих тест-систем. А федеральные учреждения, производящие тест-системы за счет субсидий, должны направлять в ФГБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» информацию о готовых к распределению на безвозмездной основе тест-системах для гос и муниципальных учреждений.

Диспансеризация и медосмотры разрешены только после снятия всех ограничительных мер

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 июля 2020 г. N 685н

Минздрав РФ внес изменения в приказ N 198н, в частности:

- устанавливается, что проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации приостанавливаются до даты снятия губернатором установленных ограничительных мер по обеспечению санэпидблагополучия в связи с распространением новой COVID-19. Отметим, что в методрекомендациях Минздрава РФ о диспансеризации-2020 сказано, что губернатор принимает решение о ее возобновлении, но при этом не упомянута необходимость снятия всех «антиковидных» ограничений, более того, рекомендуется проводить диспансеризацию уже на 2 и 3 этапах снятия этих ограничений;
- с 24 июля переболевшие COVID-19 смогут заезжать в санатории сразу после выздоровления, двухнедельный интервал выдерживать необязательно;
- справка о тестировании на COVID-19 методом ПЦР для приезжающих в санаторий тоже будет не нужна с этой же даты.

Уточнен порядок организации противотуберкулезной помощи в Волгоградской области

Закон Волгоградской области от 17 июля 2020 г. N 60-ОД «О внесении изменения в статью 5 Закона Волгоградской области от 02 ноября 2004 г. N 954-ОД «О противотуберкулезной помощи и предупреждении распространения туберкулеза в Волгоградской области»

Уточнено, что противозoonотические мероприятия по туберкулезу организуются органом исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченным в области ветеринарии на территории области, и проводятся подведомственными ему государственными учреждениями в соответствии с действующим законодательством РФ.

Закон вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 г.

Утвержден порядок мониторинга учета и движения лекарств по программе «14 нозологий»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июня 2020 г. N 526н

Минздрав утвердил Порядок мониторинга движения и учета в субъектах РФ лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных:

- гемофилией,
- муковисцидозом,

- гипопитарным нанизмом,
- болезнью Гоше,
- злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,
- рассеянным склерозом,
- гемолитико-уремическим синдромом,
- юношеским артритом с системным началом,
- мукополисахаридозом I, II и VI типов,
- апластической анемией неуточненной,
- наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Прауэра),
- лиц после трансплантации органов и (или) тканей.

Полученные в результате мониторинга данные – о номенклатуре, количестве и стоимости лекарств, об их дефиците и «излишках», – будут использоваться для перераспределения лекарств между регионами.

Суть мониторинга – в «ручном» ежемесячном отчете региона перед Минздравом РФ путем заполнения бланка специальных Сведений.

Департамент лекобеспечения Минздрава до 20 числа каждого месяца анализирует поданные сведения и делится анализом с регионами. Регионы, если им необходимо, подают заявки на перераспределение лекарственных средств.

Росздравнадзор утвердил форму согласования на ввод в гражданский оборот лекарств без маркировки

Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 3 июля 2020 г. N 5646

По согласованию с Росздравнадзором отечественные лекарства, произведенные в июле-сентябре 2020 г., могут вводиться в оборот без нанесения средств идентификации по специальным правилам (мы писали об этом ранее).

Согласование выдается на 45 дней. Ведомство утвердило его форму.

Число действующих СанПиНов сократили

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10 июля 2020 г. N 19

Главный санитарный врач признал недействующими на территории РФ ряд санитарных правил и норм советского периода в сфере производственной деятельности. Всего силу утратили 32 нормативных акта, среди которых был и такой относительно широко применявшийся до последнего времени документ, как Санитарные правила по гигиене труда водителей автомобилей.

Поликлиника компенсировала пациенту моральный вред за отказ включить его в очередь на УЗИ

Обзор апелляционной практики судебной коллегии по гражданским делам суда Еврейской автономной области за II полугодие 2019 года

В обзор практики регионального суда попало дело о конфликте между областной поликлиникой и «строптивым» пациентом.

Пациент – имея на руках два направления на УЗИ от «районного» фельдшера – попросил поликлинику включить его в очередь на прохождение этого обследования, но получил отказ и в ответ написал медучреждению претензию о том же самом, пригрозив отсудить у нее 100 тысяч рублей в счет компенсации моральных страданий. В суде сумма иска выросла до 6 млн. руб.

Районный суд взыскал с поликлиники компенсацию морального вреда в сумме 10 тысяч рублей, а в остальных требованиях пациенту отказал, потому что областная поликлиника смогла доказать, что это вообще не «ее» пациент:

- гражданин проживает не в областном центре, а областная поликлиника расположена именно там;
- в материалах дела нет заявления пациента о его «прикреплении» к ответчику,
- следовательно, он с таким заявлением и не обращался,

— а стало быть, сам нарушил порядок обращения за медицинской помощью при выборе медицинской организации.

Однако суд второй инстанции заступился за гражданина:

— действительно, заявления о выборе поликлиники не имеется,
— однако из материалов дела следует, что амбулаторная карта истца много лет находится в поликлинике, которая, к тому же, в течение длительного времени оказывает ему медицинскую помощь, о чем имеются записи в амбулаторной карте (последняя запись сделана за два года до спорного инцидента);

— а фактическое оказание лицу учреждением медицинской помощи и нахождение в нём его медицинской документации свидетельствует о том, что лицо находится на медицинском обслуживании в данном учреждении, несмотря на отсутствие письменного заявления о выборе им медобслуживания в данном учреждении;

— следовательно, требования гражданина законны. Согласно территориальной программе бесплатной медпомощи на спорный год, допускается очередность направления больных на плановые диагностические исследования, для которых установлены сроки их проведения. Поэтому апелляционный суд вынес решение о включении истца в очередь на исследование.

Кроме того, суд взыскал в пользу истца и «потребительский штраф» в размере 5 000 рублей – раз истец обратился в поликлинику с досудебной претензией, которая оставлена без удовлетворения.

Со следующего года отменят несколько «донорских» нормативных актов и актов об обращении мездизделий

Постановление Правительства РФ от 4 июля 2020 г. N 982

Постановление Правительства РФ от 4 июля 2020 г. N 986

Кабмин в рамках «регуляторной гильотины» отменил ряд нормативно-правовых актов, содержащих требования в сфере обращения мездизделий и безопасности донорской крови, в том числе:

— Порядок осуществления мониторинга безопасности медицинских изделий,
— Порядок сообщения о «побочках» мездизделий,
— требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания СМП,
— более тридцати разделов единого перечня продукции, подтверждение соответствия которой осуществляется в форме принятия декларации о соответствии.

Все «гильотинированные» акты утратят силу в Новогоднюю ночь-2021.

Представлены два «орфанных» проекта стандартов медпомощи

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при болезни Ниманна-Пика тип С»

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при болезни Фабри»

Подготовлены проекты стандартов медпомощи взрослым при болезни Ниманна-Пика (тип С) и при болезни Фабри.

В проектах приведены перечни необходимых пациенту медуслуг и лекарств, в частности, Агалсидаза альфа и Агалсидаза бета (при болезни Фабри) и Миглустат, Золпидем, Зопиклон, Мелатонин и Ботулинический токсин типа А (при болезни Ниманна-Пика).

Определены единственные исполнители при закупке Минпромторгом автомобилей скорой медицинской помощи в 2020 году

Распоряжение Правительства РФ от 11 июля 2020 г. N 1806-р

Правительство РФ в соответствии с п. 2 ч. 1 ст. 93 и ч. 1 ст. 111 Закона N 44-ФЗ утвердило перечни единственных исполнителей осуществляемых Минпромторгом России в 2020 году закупок автомобилей скорой медицинской помощи, а также услуг по их доставке до конечных получателей. Также утверждено распределение указанной продукции между субъектами РФ, организациями, находящимися в ведении ФМБА России и Управления делами Президента РФ.

Кроме этого, определены существенные условия соответствующих контрактов, среди которых:

— производство автомобилей скорой медицинской помощи в рамках специального инвестиционного контракта, заключенного с Минпромторгом России в соответствии с Правилами заключения специальных инвестиционных контрактов, или наличие заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ в соответствии с Правилами выдачи заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ;
— поставка указанных автомобилей, а также их доставка до получателей (с условием о привлечении соисполнителей при осуществлении доставки);

— приемка автомобилей получателями в соответствии с условиями заключенных контрактов;

— оплата Минпромторгом России поставок автомобилей, а также услуг по их доставке;

— отсутствие требования обеспечения исполнения контрактов и гарантийных обязательств;

— требование, касающееся предоставления гарантий на автомобили и срока действия таких гарантий (не менее 3 лет);

— ответственность получателей (ФМБА России, Управления делами Президента РФ) за нарушение своих обязательств;

— возникновение права собственности субъекта РФ на автомобили с момента их передачи на основании актов приема-передачи;

— обязанность ФМБА России и Управления делами Президента РФ отразить поступление автомобилей скорой медицинской помощи в бухгалтерском учете, а также в установленном порядке обеспечить их регистрацию и учет в реестре федерального имущества.

Предельный срок, на который заключаются государственные контракты, – 31 декабря 2020

Профилактика подростковых самоубийств: рекомендация Минздрава

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 6 марта 2020 г. N 15-2/И/2-2645

Минздрав представил методические рекомендации «Суицидальное поведение несовершеннолетних (профилактические аспекты)», подготовленные в НМИЦ им. В. П. Сербского.

Приведена схема стратегии профилактики суицидального поведения:

— универсальная (всеобщая; первичная) профилактика – программы, обращенные ко всем подросткам для информирования о риске и выявлении ранних признаков суицидального поведения, ресурсах помощи;

— селективная (избирательная, вторичная) профилактика в выявленных группах риска;

— антикризисная поддержка в пресуицидальном и раннем постсуицидальном периодах (приведены подробные разъяснения, в том числе о психотерапевтических методах, психофармакотерапии и электросудорожной терапии, о работе с окружением суицидента);

— индикативная профилактика (указующая; третичная профилактика-поственция) в отдаленном постсуициде во избежание рецидива, а также реабилитация лиц из окружения суицидента, хотя «выживших» (окружение жертвы суицида) относят к мишеням селективной профилактики.

По мнению авторов рекомендаций, мишенями профилактики в антисуицидальной работе с подростками являются:

— обучение навыкам совладания со стрессом и расширение репертуара паттернов поведения в стрессовой ситуации,

— выявление и профилактика депрессивных состояний, которые часто маскируются под самоповреждающее поведение,

— обучение навыкам эмоциональной регуляции и дифференциации эмоционального состояния,

— устранение дисгармоничности в семейных отношениях.

Приводится информация о суицидологических службах в РФ, а также проблемах профилактики самоубийств. Рассказано о зарубежных профилактических программах.

Кроме того, приводится Положение о Научно-практическом центре профилактики суицидов и опасного поведения несовершеннолетних.

С 1 сентября 2020 года в Волгоградской области запретят продажу энергетиков детям

Закон Волгоградской области от 15 июля 2020 г. N 56-ОД «О дополнительных мерах по защите прав и законных интересов несовершеннолетних, направленных на ограничение потребления безалкогольных тонизирующих напитков несовершеннолетними на территории Волгоградской области» (не вступил в силу)

Установлен запрет на реализацию детям так называемых «энергетиков». Закон призван защитить здоровье юных волгоградцев.

Если работник торговли сомневается в совершеннолетию покупателя, продавец обязан потребовать документ, удостоверяющий личность и позволяющий установить возраст молодого человека. В противном случае в покупке должно быть отказано.

Закон вступает в силу с 1 сентября 2020 года.

Изменились условия самоизоляции

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 июля 2020 г. N 21 «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.03.2020 N 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-19»

14-дневная изоляция распространяется только на лиц, вернувшихся в Россию вывозными международными рейсами. Иностранцы и апатриды также должны соблюдать самоизоляцию со дня прибытия в Россию.

Постановление вступает в силу со дня опубликования

Дополнительные расходы из-за пандемии: ведем бухгалтер правильно

Информация Минфина России от 15 июля 2020 г. N ПЗ-14/2020 «О практике формирования в бухгалтерском учете информации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции»

Даны разъяснения по бухгалтеру в условиях пандемии.

К расходам по обычным видам деятельности можно отнести затраты на COVID-тестирование сотрудников, услуги по дезинфекции, оплату услуг связи работникам на удаленке, на корпоративный транспорт.

К прочим расходам относится зарплата за нерабочие дни, оплата вынужденного простоя, расходы по несостоявшимся командировкам.

К материально-производственным запасам могут относиться СИЗ, санитарно-гигиенический инвентарь и приспособления, медицинские изделия для диагностики и лечения, дезинфицирующие средства.

Объектами основных средств может быть медицинское и санитарно-гигиеническое оборудование, приборы, приспособления.

Объектами нематериальных активов могут быть права на программные средства, приобретение (создание) которых связано работой в условиях пандемии.

Оговорен учет госпомощи.

Сумма, на которую организация освобождена от обязанности уплатить налог на прибыль за II квартал 2020 г., относится в уменьшение величины расхода по налогу на прибыль. Аналогичные суммы по другим налогам и страховым взносам относятся в уменьшение соответствующих расходов.

Разъяснены вопросы применения запретов и ограничений при осуществлении госзакупок отдельных протомаров

Письмо Минпромторга России от 8 июля 2020 года N 47475/12

В подготовленном представителями Минпромторга России письме, в частности, отмечается, что при осуществлении закупки товаров в рамках одного кода ОКПД 2 суммарной стоимостью менее 1 млн. руб. запрет, установленный в соответствии с постановлением

Правительства РФ от 30.04.2020 N 616 (далее – Постановление N 616), не распространяется в случае, если стоимость каждого товара не превышает 100 тыс. руб. При этом, если предметом одного контракта являются промышленные товары, включенные в перечень к Постановлению N 616, и относящиеся к разным кодам ОКПД 2, то неприменение запрета по основанию, предусмотренному подп. «б» п. 3 Постановления N 616, устанавливается к каждому такому товару по отдельности.

Кроме этого, подчеркивается, что механизм «третий лишний», предусмотренный в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.04.2020 N 617 (далее – Постановление N 617), следует применять в отношении продукции, произведенной на территории РФ – на основании информации о нахождении отдельного вида промышленных товаров в реестре российской промышленной продукции; в отношении продукции, произведенной на территории государств – членов ЕАЭС, – путем декларирования.

Также специалисты Минпромторга России сообщают, что в целях устранения правовой неопределенности планируется исключить из перечня, утвержденного Постановлением N 617, позицию, относящуюся к коду ОКПД 2 32.50.22.129, в связи с тем, что аналогичный код предусмотрен перечнем, утвержденным постановлением Правительства РФ от 05.02.2015 г. N 102.

Исправительные учреждения будут сообщать регионам об освободившихся осужденных с опасными заболеваниями

Федеральный закон от 20 июля 2020 г. N 223-ФЗ «О внесении изменений в статью 180 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации» (документ не вступил в силу)

Скорректирован УИК.

Исправительные учреждения должны будут передавать данные об освобождаемых осужденных с опасными для окружающих заболеваниями органам здравоохранения региона, выбранного соответствующим лицом для жительства.

Перечень сведений и правила их передачи, а также правила обмена информацией в случае неприбытия осужденного к месту жительства установит Правительство.

Поправки вступают в силу по истечении 180 дней после опубликования.

Минфин рассказал об особенностях организации совместных торгов по Закону N 44-ФЗ с участием уполномоченных органов

Письмо Минфина России от 26 июня 2020 г. N 24-06-08/55289

В подготовленном специалистами министерства письме, в частности, отмечается, что по общему правилу уполномоченный орган (уполномоченное учреждение), на который могут быть возложены полномочия по централизации закупок, одновременно является заказчиком, осуществляющим закупки для собственных нужд. В связи с этим в целях обеспечения возможности уполномоченному органу осуществлять закупки для собственных нужд рекомендуется в решениях о создании указанных органов либо решениях о наделении их полномочиями в соответствии со ст. 26 Закона N 44-ФЗ отражать, что на такой уполномоченный орган также возлагаются полномочия по осуществлению закупок для собственных нужд – то есть «централизуются» закупки также органа, учреждения, который становится уполномоченным органом. Также в письме подчеркивается, что в отношении закупок, полномочия заказчика по которым переданы уполномоченному органу, заказчики при проведении совместных торгов не обладают полномочиями, которые бы позволили им самостоятельно выбрать иное, помимо уполномоченного органа, лицо, которое станет для них определять контрагента в качестве организатора. При этом в отношении закупок, полномочия по которым уполномоченному органу не переданы, заказчик не ограничен в возможности выбрать иного заказчика в качестве организатора совместной закупки.