



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

СЕНТЯБРЬ 2021 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

 NOVARTIS

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

Сентябрь 2021 года. Выпуск №9 (13)

Ежемесячная подборка тематических статей и комментариев специалистов по правовым, организационным и экономическим вопросам.

Оглавление

- 1. Все клинические рекомендации, которые внесены в Рубрикатор КР до октября, нужно учесть при разработке Территориальных программ ОМС-2022 и Программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на 2022 год2**
- 2. Планируется увеличить выплаты медикам за выявление онкологии при диспансеризации2**
- 3. Родители детей-инвалидов смогут бесплатно жить в больнице, пока там лечится ребенок ..3**

Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»

1. Все клинические рекомендации, которые внесены в Рубрикутор КР до октября, нужно учесть при разработке Территориальных программ ОМС-2022 и Программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на 2022 год

Проект постановления Правительства РФ "Об утверждении порядка поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций..."

Минздрав представил план поэтапного перехода на оказание медпомощи по клиническим рекомендациям (КР) (размещен на Федеральном портале проектов НПА ID проекта 01/02/09-21/00120691).

Напомним, что все утвержденные КР размещаются на специальном портале - в Рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте Минздрава РФ.

Поскольку единого полностью сформированного пула КР пока еще нет, перевод медицины на работу с ними:

- будет постепенным,
- будет избирательным - для каждого отдельных КР их применение в различных целях будет зависеть от даты их размещения в Рубрикаторе КР (ключевое - именно дата размещения!).

Наглядно предложенная схема ввода КР представлена в таблице:

где будет применяться КР	КР, размещенные в Рубрикаторе КР		
	до 01.10.2021	до 01.06.2022	до 01.06.2023
разработка стандартов медпомощи и критериев оценки качества медпомощи на основе КР	с 1 января 2022 года	с 1 января 2023 года	с 1 января 2024 года
оказание медпомощи на основе КР	с 1 января 2022 года	с 1 января 2023 года	с 1 января 2024 года
формирование программы госгарантий бесплатной медпомощи на основе КР	при разработке программы на 2022 год	при разработке программы на 2023 год	при разработке программы на 2024 год
разработка Терпрограмм ОМС	при разработке проекта терпрограммы на 2022 год	при разработке проекта терпрограммы на 2023 год	при разработке проекта терпрограммы на 2024 год

2. Планируется увеличить выплаты медикам за выявление онкологии при диспансеризации

Проект Постановления Правительства РФ (подготовлен Минздравом 03.09.2021)

В 2020 году были утверждены Правила предоставления трансфертов из ФФОМС в ТФОМС на цели денежного стимулирования медработников за за каждый случай впервые выявленного в ходе диспансеризации и профилактических медосмотров онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами диагностических инструментальных/лабораторных исследований. Напомним, сейчас медучреждения получают по 1 000 рублей за каждого выявленного онкопациента.

Минздрав предлагает с **2022 года увеличить эту сумму до 10 000 рублей**. Принцип распределения выплат между медработниками останется прежним:

- половина суммы - 5 000 рублей - полагается врачу-терапевту (общей практики, семейному, педиатру, фельдшеру фельдшерского здравпункта или ФАП), ответственному за организацию и проведение профилактического медосмотра и диспансеризации;

- вторые 5 000 рублей будут пропорционально распределены между медработниками, которые (здесь появятся уточнения):

1) назначили морфологические исследования, по результатам которых установлен диагноз онкозаболевания, или направили пациента в первичный онкологический кабинет или поликлиническое отделение онкодиспансера, где и был установлен онкодиагноз;

2) выполнили морфологические исследования, по результатам которых выявлена онкология;

3) в установленные сроки установили диспансерное наблюдение за онкопациентом.

В действительности ТФОМС будет по-прежнему перечислять медучреждениям сумму больше установленной, потому что средства выделяются с учетом необходимости уплаты НДФЛ, и страховых взносов.

3. Родители детей-инвалидов смогут бесплатно жить в больнице, пока там лечится ребенок

Проект федерального закона N 1244343-7

В настоящее время дети-инвалиды, попавшие в больницу, не всегда могут рассчитывать на то, что кто-то из родных будет находиться с ними в стационаре: право быть рядом с ребенком в больнице у родителей есть, а вот бесплатную кровать и питание они могут получить, только если:

- маленькому пациенту нет еще 4 лет,

- для сопровождения ребенка старше 4-х лет имеются медицинские показания (однако исчерпывающего перечня показаний нет, и вопрос решается "по усмотрению"),

- за проживание родителя юного пациента больнице приплачивает регион в соответствии со своей Территориальной программой госгарантий бесплатной медпомощи (далеко не везде в стране).

При этом помощь родителей зачастую нужна ребенку-инвалиду независимо от возраста - сделать укол с инсулином (если диабет I типа) или просто дойти до процедурной (если ДЦП) сам ребенок может и не суметь. Проблема усугубляется, если ребенок-инвалид находится на лечении в другом городе, регионе или даже в столице, - ведь помимо расходов на общепит, родителям понадобится снимать жилье, чтобы просто иметь возможность приходить к ребенку днем.

В качестве "существенной меры материальной и моральной поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов", в Госдуму внесен законопроект, который гарантирует:

- бесплатное - с питанием и спальным местом,

- и независимо от возраста ребенка-инвалида,

- пребывание родителя или иного члена семьи в стационаре вместе с ребенком-инвалидом на все время лечения ребенка.

Эту гарантию предлагается ввести с начала следующего года.