



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА

«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

АПРЕЛЬ 2023 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

**ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА
«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

Апрель 2023 года. Выпуск №4 (32)

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

Оглавление

- 1. Утвержден порядок организации медреабилитации на дому 2**
- 2. Регионы вводят социальные выплаты медикам, оказывающим медицинскую помощь вне
программы ОМС..... 3**
- 3. Лекарства, не включенные в перечень ЖВНЛП: когда возможна закупка за счет средств ОМС 4**

Материалы подготовлены с использованием справочно-правовой системы «ГАРАНТ»

При поддержке компании ООО «Новартис Фарма»

1. Утвержден порядок организации медреабилитации на дому

Приказ Минздрава России от 28.02.2023 N 81н (зарег. в Минюсте 29.03.2023)

Минздрав установил порядок организации медицинской реабилитации на дому. Она проводится, если у пациента имеются показания к получению медреабилитации, но получить такую в медорганизации он не может - в том числе, если живет в далеком от медорганизации населенном пункте или ограничен в передвижении. В этом случае медреабилитацию на дому организует и проводит та медорганизация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

Для организации медреабилитации необходимо решение врачебной комиссии. Формирует ИПМР (в нем и перечень мероприятий, и перечень медизделий для использования их дома) и составляет заключение (реабилитационный эпикриз):

- для взрослого - мультидисциплинарная реабилитационная команда (МДРК) под руководством врача по физической и реабилитационной медицине на очном приеме, в том числе на дому,
- для ребенка - лечащим врачом на очном приеме, в том числе на дому, при этом реабилитационные мероприятия назначают специалисты МДРК.

Медизделия предоставляются пациенту на период курса медреабилитации, не позднее 3 дней после окончания курса их необходимо вернуть в медорганизацию.

В число медвмешательств, оказываемых при медреабилитации на дому, включены, в том числе, воздействие магнитными полями, воздействие на сознание и психическую сферу, ЛФК, массаж.

Медреабилитация на дому оплачивается из средств ОМС, если в реестре медорганизаций, работающих по терпрограмме ОМС, есть сведения о том, что в рамках терпрограммы медорганизация оказывает услуги по медицинской реабилитации. Комиссия по формированию терпрограммы должна установить такие тарифы, которые учитывают в том числе расходы:

- на приобретение медизделий для предоставления пациентам,
- на транспорт,
- на проведение телемедицинских консультаций.

2. Регионы вводят социальные выплаты медикам, оказывающим медицинскую помощь вне программы ОМС

[Постановлением](#) N 2568, устанавливающим специальные социальные выплаты для медработников муниципальных и государственных медорганизаций, работающих в сфере ОМС, Правительство РФ [рекомендовало](#) органам власти субъектов РФ ввести за счет средств своего бюджета аналогичные выплаты для медиков, оказывающих не входящую в базовую программу ОМС скорую медицинскую и первичную медико-санитарную помощь, включая диспансерное наблюдение.

Многие субъекты РФ уже приняли соответствующие решения о дополнительной государственной социальной поддержке медиков, оказывающих услуги, не входящие в базовую программу ОМС.

Обратите внимание на свежую "нормативку" вашего региона и узнайте, какие выплаты предусмотрели власти для медиков за счет средств бюджета:

Регион	Нормативный акт	Максимальный размер выплат для разных категорий медработников, руб.
04 Республика Алтай	Постановление Правительства от 17 марта 2023 г. N 102	4 500 - 14 500
07 Кабардино-Балкарская Республика	Постановление Правительства от 16 февраля 2023 г. N 22-ПП	4 500 - 18 500
12 Республика Марий Эл	Постановление Правительства от 31 марта 2023 г. N 145	4 500 - 14 500
21 Чувашская Республика	Постановление Кабинета Министров от 9 марта 2023 г. N 141	4 500 - 18 500
22 Алтайский край	Постановление Правительства от 16 марта 2023 г. N 82	4 500 - 18 500
23 Краснодарский край	Постановление Губернатора от 10 марта 2023 г. N 107	4 500 - 18 500
29 Архангельская область	Постановление Правительства от 6 марта 2023 г. N 195-пп	4 500 - 14 500
31 Белгородская область	Постановление Правительства от 13 февраля 2023 г. N 75-пп	4 500 - 18 500
34 Волгоградская область	Постановление Администрации от 15 февраля 2023 г. N 86-п	4 500 - 18 500
35 Вологодская область	Постановление Правительства от 13 февраля 2023 г. N 208	4 500 - 14 500
36 Воронежская область	Постановление Правительства от 17 февраля 2023 г. N 78	4 500 - 18 500
38 Иркутская область	Постановление Правительства от 3 апреля 2023 г. N 286-пп	4 500 - 14 500
43 Кировская область	Постановление Правительства от 10 февраля 2023 г. N 65-п	4 500 - 14 500

44	Костромская область	<u>Постановление</u> администрации от 29 марта 2023 г. N 119-а	4 500 - 14 500
45	Курганская область	<u>Постановление</u> Правительства от 17 марта 2023 г. N 50	4 500 - 18 500
48	Липецкая область	<u>Постановление</u> Правительства от 23 марта 2023 г. N 154	4 500 - 14 500
49	Магаданская область	<u>Постановление</u> Правительства от 13 февраля 2023 г. N 75-пп	4 500 - 14 500
53	Новгородская область	<u>Постановление</u> Правительства от 13 марта 2023 г. N 107	4 500 - 14 500
63	Самарская область	<u>Постановление</u> Правительства от 16 марта 2023 г. N 196	4 500 - 18 500
72	Тюменская область	<u>Постановление</u> Правительства от 16 марта 2023 г. N 125-п	4 500 - 14 500
89	Ямало-Ненецкий автономный округ	<u>Постановление</u> Правительства от 7 марта 2023 г. N 180-П	4 500 - 14 500

Конечно, здесь перечислены нормативные акты далеко не всех субъектов. Возможно, у кого-то документ еще находится в работе.

3. Лекарства, не включенные в перечень ЖНВЛП: когда возможна закупка за счет средств ОМС

Письмо Минздрава России от 20 марта 2023 г. N 31-2/И/2-2076

По общему правилу при оказании в рамках программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в т.ч. и по программе ОМС) осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень ЖНВЛП.

Однако из каждого правила есть исключения. И своим письмом Минздрав России напомнил, в каких случаях допустимо приобретение **иных** лекарственных препаратов (НЕ включенных в перечень ЖНВЛП).

Во-первых, замена препарата из перечня ЖНВЛП на иной допустима, если она обусловлена индивидуальной непереносимостью, по жизненным показаниям. Такое решение оформляется протоколом врачебной комиссии и вносится в медицинскую документацию пациента. Норма была введена в 2019 году, и с тех пор отсутствие в карте стационарного пациента протокола врачебной комиссии рассматривается как основание для неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи.

Во-вторых, закупить иные медикаменты можно, если клиническими рекомендациями или стандартами оказания медицинской помощи определена необходимость применения лекарственных препаратов, которые на текущий момент не включены в актуальный перечень ЖНВЛП. Напомним, что в соответствии со статьей 37 Закона N 323-ФЗ организация оказания медицинской помощи должна осуществляться в соответствии с нормами клинических рекомендаций и стандартов. Как правило, эти документы содержат информацию о лекарственных препаратах, которые уже включены в перечень ЖНВЛП, но возможны и иные

ситуации. Например, клинические рекомендации "Рак молочной железы", утвержденные Минздравом России в 2021 году и применяемые с 1 января 2022 года, содержат рекомендацию использования препарата "Алпелисиб", до сих пор не включенного в список ЖНВЛП. И письмо Минздрава России на это указывает: в 2023 году по определенным КСГ можно использовать при лечении в рамках программы ОМС "Инклизирин", "Алпелисиб", "Паклитаксел + [альбумин]", "Глекапревир + Пибрентасвир" в лекарственной форме "гранулы, покрытые оболочкой". Некоторые субъекты РФ, например, Республика Адыгея и г. Санкт-Петербург, включили эти препараты в перечень разрешенных при оказании медицинской помощи в рамках программы ОМС.

В-третьих, Минздрав указывает, что субъекты РФ в рамках Территориальной программы ОМС могут устанавливать дополнительные объемы медицинской помощи, а также дополнительные виды и условия оказания помощи, не установленные базовой программой ОМС. В этом случае также допустимо использование лекарственных препаратов сверх утвержденного в перечня ЖНВЛП. **НО!** Такие препараты и заболевания, при которых они применяются, а также правила оформления медицинской документации определяются субъектом РФ или в Территориальной программе ОМС или Тарифном соглашении.