

Страхові виплати медикам передбачені та затверджені

Кабінет Міністрів України постановою від 17.06.2020 р. № 498 затвердив:

- порядок здійснення страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням COVID-19 та визначення їх розмірів;
- порядок використання фінансової допомоги Фондом соціального страхування України для проведення страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням COVID-19.

Порядок здійснення страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням COVID-19 та визначення їх розмірів визначає механізм надання Фондом соціального страхування України (далі – Фонд) страхових виплат медичним працівникам державних і комунальних закладів охорони здоров'я у разі їх захворювання на COVID-19.

У разі встановлення медичному працівникові групи інвалідності та ступеня втрати працездатності протягом одного календарного року внаслідок захворювання на COVID-19, що настало під час виконання професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження, виплата проводиться разово у таких розмірах:

- 400-кратний розмір прожиткового мінімуму для працездатних осіб, установленого на 1 січня календарного року, – для осіб з інвалідністю I групи;
- 350-кратний розмір прожиткового мінімуму для працездатних осіб, установленого на 1 січня календарного року, – для осіб з інвалідністю II групи;
- 300-кратний розмір прожиткового мінімуму для працездатних осіб, установленого на 1 січня календарного року, – для осіб з інвалідністю III групи.

Якщо смерть медичного працівника настала внаслідок COVID-19 під час виконання професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження, членам сім'ї, батькам, утриманцям померлого медичного працівника проводиться виплата в розмірі 750-кратного розміру прожиткового мінімуму для працездатних осіб, установленого на 1 січня календарного року.

Варто зауважити, що право на отримання страхової виплати настає з дня встановлення медико-соціальною експертною комісією групи інвалідності та ступеня втрати професійної працездатності внаслідок захворювання медичного працівника на COVID-19.

Для призначення страхової виплати до органу Фонду медичному працівникові необхідно подати визначений пакет документів, зокрема:

- заяву про призначення виплати із зазначенням особового рахунка, відкритого в банківській установі для перерахування коштів, та інформації про неотримання виплати в іншому органі Фонду за формою, затвердженою виконавчою дирекцією Фонду;
- висновок медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності та ступеня втрати професійної працездатності внаслідок захворювання на COVID-19;
- рішення суду про встановлення факту професійного захворювання (за наявності рішення суду з цього питання) тощо.

Страхова виплата призначається і виплачується органами Фонду разово та в рівних частинах особам, які мають право на виплату, протягом одного місяця з дня виникнення права на одноразову допомогу.

Порядок використання фінансової допомоги Фондом соціального страхування України для проведення страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням COVID-19 визначає головний розпорядник бюджетних коштів і відповідальний виконавець програми – Міністерство соціальної політики України.

Бюджетні кошти спрямовуються Фонду на безповоротній основі для проведення страхових виплат та використовуватимуться лише для виплати:

- медичним працівникам державних і комунальних закладів охорони здоров'я у разі встановлення групи інвалідності протягом одного календарного року, що настала внаслідок захворювання на COVID-19, за умови, що таке захворювання пов'язане з виконанням професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження;
- членам сімей, батькам та утриманцям медичних працівників державних і комунальних закладів охорони здоров'я, смерть яких настала внаслідок інфікування COVID-19.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»

Нові зміни до стандартів у боротьбі з коронавірусною хворобою

Міністерство охорони здоров'я (МОЗ) своїм наказом від 16.06.2020 р. № 1411 затвердило в новій редакції:

- Стандарт екстреної медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)»;
- Стандарт медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)».

Зокрема, в Стандарт екстреної медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)» внесена зміна щодо первинної оцінки пацієнта, за якою бригаді екстреної медичної

допомоги варто дотримуватися безпечної дистанції до моменту одягання маски на пацієнта та оточуючих (понад 2 м). Також передбачено, що прийняття рішення щодо госпіталізації має здійснюватися на основі проведеного обстеження. Так, якщо у пацієнта наявні ознаки вірусного захворювання, життєві показники в межах норми та, відповідно, відсутні загрозові ознаки, слід рекомендувати йому залишатися вдома, при

цьому необхідно повідомити сімейного лікаря. Для очищення та дезінфекції поверхонь у закладах охорони здоров'я при наданні медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19) робота має здійснюватися відповідно до Рекомендацій щодо проведення очищення та дезінфекції поверхонь у закладах охорони здоров'я в умовах надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19), зокрема, щодо вибору дезінфекційних засобів, застосування хлоровмісних дезінфекційних засобів, проведення безконтактних методів дезінфекції тощо. Окрім того, наказом № 1411 з 15 до 17 збільшено кількість додатків до Стандарту

медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)», зокрема йдеться про:

- додаток 7 «Розрахунок необхідної кількості (запасу) засобів індивідуального захисту для забезпечення медичних працівників у період спалаху коронавірусної хвороби (COVID-19)»;
- додаток 9 «Рекомендації щодо проведення очищення та дезінфекції поверхонь в закладах охорони здоров'я в умовах надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19)».

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»

Дистанційна торгівля ліками передусім має бути спрямована на споживача

Електронна комерція в сфері відпуску лікарських засобів стає все більш звичним явищем у розвинених країнах світу. Інтернет-аптеки пропонують для споживачів безліч переваг, включаючи більш вигідну цінову політику, зручність, персоналізовані сервіси, конфіденційність і широкий асортимент. Коли йдеться про аптечну практику в Інтернеті, то до споживачів цього ринку можна віднести зростання кількості населення поважного віку, а також поширеності електронних рецептів.

Пандемія COVID-19 тільки підштовхнула розвиток ринку інтернет-аптек. В Україні дистанційна реалізація ліків донедавна була законодавчо заборонена, але в період пандемії COVID-19 (у квітні) Уряд вніс зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (окрім активних фармацевтичних інгредієнтів) у частині дозволу аптечним закладам здійснювати дистанційну торгівлю і доставку споживачам лікарських засобів на період карантину. Перспективи розвитку дистанційної торгівлі ліками, умови її здійснення і поліпшення доступу населення до лікарських засобів представники зацікавлених сторін обговорили 10 червня 2020 р. у ході круглого столу в прес-центрі інформаційного агентства «Українські Новини».

Спікерами заходу виступили Сергій Кузьмич, голова підкомітету з питань фармації та фармацевтичної діяльності Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги і медичного страхування; Олена Речкіна, директор Департаменту оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками; Артур Ротарь, керівник проекту «Geoapteka» компанії «МОРІОН»; Дмитро Лур'є, юрисконсульт AIPM Ukraine; Костянтин Надутий, член Координаційної ради Українського медичного експертного співтовариства «УМЕС»; Олеся Копчук, директор з продажу компанії «Нова пошта»; Дмитро Левинський, лікар, консультант з питань управління охорони здоров'я; Тарас Горинь, керівник медичного департаменту Doc.ua; Оксана Руденко, начальник департаменту особистого страхування СК «УНІКА»; Леся Литвинова, співзасновник Благодійного фонду «Свої».

Зокрема, **Сергій Кузьмич** повідомив, що Парламент дійсно планує врегулювати послугу доставки ліків: «Нині розробляється законопроект про лікарські засоби. Чинний закон був при-

йнятий у 1996 р., і він досить застарів. Новий законопроект вже майже готовий, і є окреме положення про доставку лікарських засобів. Однак у питанні доставки препаратів існують проблеми транспортування і дотримання температурного режиму. Сподіваюся, що запропоновані зміни будуть винесені на розгляд Верховної Ради».

Костянтин Надутий зазначив, що якщо логістика доставки лікарських засобів стане дешевшою для кінцевого споживача, то це не тільки однозначно добре, це необхідно робити: «У нас дуже дорогі ліки, і якщо логістичні оператори зможуть забезпечити більш низьку ціну на ліки за умови забезпечення такої ж якості і безпеки, експерти з питань охорони здоров'я готові їх підтримати».

Олена Речкіна зазначила, що в українському законодавстві, як і в законодавстві інших країн, відповідальність за якість лікарського засобу, який потрапляє до пацієнта, несе перш за все заклад охорони здоров'я. А це або лікарня, або аптека. При цьому, як зазначила спікер, якість – це не тільки дотримання температурного режиму, а й контроль термінів реалізації, контроль за тим, чи не заборонена реалізація того чи іншого препарату (його серії). До того ж, аптеки здійснюють так званий фармацевтичний супровід, або фармацевтичну опіку, консультуючи хворих, попереджаючи їх про можливі побічні реакції, або консультуючи щодо правильного прийому препарату: «Коли ми говоримо про доставку лікарських засобів безпосередньо пацієнтам, то ми як служба наполягаємо на тому, щоб всі ці функції/вимоги збереглися. Після того, як в Україні реально запрацює система електронного рецепта, можна буде переходити на дистанційну торгівлю і поштову доставку рецептурних препаратів».

Артур Ротарь підкреслив, що в законі про дистанційну торгівлю лікарськими засобами повинен бути пункт про провізорів, які проконсультують покупця щодо властивостей і побічних ефектів, правил прийому, дешевших аналогів тощо. «Провізори обов'язко-