

# ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Ижевск, 2019 г.

# Источники обеспечения лекарственными препаратами

- Программа ОНЛП – Федеральная льгота (соцпакет)
- 12 высокозатратных нозологий (бывш. 7ВЗН)
- Орфанные заболевания (ст. 44 ФЗ № 323)
- Региональная льгота (пост. Правит-ва № 890)
- П.4 и П.6 ст. 35 ФЗ №326
- Территориальная программа государственных гарантий

# 1. Программа ОНЛС – обеспечение необходимыми лекарственными средствами

- Определенные категории граждан, в т.ч. **дети-инвалиды (п.9, ст. 6.1)**, имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг («соцпакет»).
- Соцпакет состоит из 3 частей:
  1. Бесплатные лекарственные препараты по рецептам врача в соответствии со стандартами мед. помощи (Перечень лекарственных препаратов, утвержденный Приложением №2 к Распоряжению Правительства РФ от 10 декабря 2018 г. N 2738-р);
  2. Путевка на санаторно-курортное лечение (при наличии медицинских показаний, в целях профилактики основных заболеваний) (приказ Минздрава РФ № 321н от 07.06.2018 года)
  3. Бесплатный проезд к месту лечения и обратно на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте

\*Федеральный закон от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» ст.6.2

# Что такое инвалидность?

- Условиями признания гражданина инвалидом являются **наличие трёх факторов** (условий):
  - а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
  - б) ограничение жизнедеятельности;
  - в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию.
- Причем наличие одного из признаков не гарантирует установление инвалидности.
- Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы (МСЭ) исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина с использованием **классификаций и критериев**, утверждаемых Минтрудом РФ (Приказ Минтруда РФ № 1024н от 17.12.2015 года)
- МСЭ проводится для установления того, насколько жизнедеятельность гражданина ограничена и что нужно для его реабилитации.
- Решение бюро МСЭ можно обжаловать в вышестоящее бюро МСЭ в течение **1 месяца**.

# Проблемы лекарственного обеспечения в рамках программы ОНЛС

- По закону гражданин 1 раз в год может отказаться от получения социальных услуг («монетизировать соцпакет») либо возобновить их получение на следующий год, обратившись с заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда РФ до 1 октября текущего года. Не отказывайтесь от соцпакета!
- К настоящему времени порядка 80% льготников отказались от получения набора социальных услуг в части льготного лекарственного обеспечения, а потому в будущем году не будут обеспечиваться необходимыми препаратами в рамках программы ОНЛС.

Вследствие чего нарушается страховой принцип построения программы ОНЛС, когда здоровый платит за больного, и лечение пациентов, страдающих тяжелыми заболеваниями, будет недофинансировано.

- Проблема аналогов.

## 2. Программа 12 нозологий

Финансируется из федерального бюджета.

Начало программы: 2008 год. Перечень заболеваний: Муковисцидоз, Болезнь Гоше, Гемофилия, Рассеянный склероз, Гипофизарный нанизм, Онкогематология, Трансплантология.

2019 год + 5 нозологий: гемолитико-уремический синдром, юношеский артрит с системным началом, мукополисахаридоз I, II и VI типов.

Показания к назначению лекарственных препаратов (Приложение №3 к перечню ЖНВЛП) определяет лечащий врач. Для включения в программу необходимо:

- Подтвержденный морфологический диагноз
- Рекомендация врача о проведении лечения (эпикриз)
- Форма N 01-ФР (направление на включение в регистр, заполняет врач).

# 3. Орфанные заболевания

- Орфанные заболевания – заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения
- Минздрав РФ формирует перечень редких (орфанных) заболеваний – 227 заболеваний
- Правительство РФ утверждает Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности – 19 заболеваний
- Лекарственное обеспечение за счет средств регионального бюджета

## 4. Региональная льгота: выход для тех, кто не является инвалидом

Пациенты, страдающие **заболеваниями**, и не входящие в специальную категорию граждан (например, не инвалиды) либо отказавшиеся от набора соц.услуг (монетизировавшие соцпакет), вправе получать все лекарственные средства по региональной льготе бесплатно (согласно **Постановления Правительства РФ от 30.07.94 №890** и в соответствии с разъяснениями в **Письме Минздравсоцразвития РФ от 03.02.2006 г. № 489-ВС**).

Обеспечение граждан лекарственными препаратами по региональной льготе производится на основе утверждаемых каждым субъектом РФ территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на текущий год и соответствующих региональных перечней бесплатны/льготных лекарственных препаратов.



# 4. Постановление Правительства РФ № 890 от 30.07.1994 года

- Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно
- Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой
- Дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет, дети до трех лет, дети-инвалиды
- Онкология, бронхиальная астма, диабет, эпилепсия и др.

## 5. Право на лекарство...даже без льгот...

- Медицинская помощь бесплатна в ГУЗ и МУЗ (ст. 41 Конституции);
- В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) предоставляются первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная (ч.1 ст. 80 ФЗ № 323);
- Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками, а также на основе стандартов медицинской помощи (КР) (ст. 37 ФЗ № 323);
- Страхование обеспечение в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования устанавливается исходя из стандартов медицинской помощи и порядков... (п.4 ст.35 ФЗ № 326);
- Структура тарифа (ОМС) на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на приобретение лекарственных средств... (п.6 ст. 35 ФЗ № 326).

## 6. Территориальные перечни

- Субъект РФ утверждает перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой (п. 5 ч.2 ст. 81 ФЗ № 323 от 21. 11.2011.)

# Кто назначает и выписывает лекарственные препараты?

**Назначает лечащий врач** при амбулаторном лечении по мед.показаниям, исходя из диагноза заболевания, согласно стандартам мед. помощи, клиническим рекомендациям и в соответствии с различными перечнями лекарственных препаратов (например, приложение №2 к Перечню ЖНВЛП или Региональный перечень в каждом субъекте РФ):

- лечащий врач, непосредственно осуществляющий ведение больного по рекомендации/согласованию врача-специалиста
- по решению врачебной комиссии – препараты по торговому наименованию, в случае индивидуальной непереносимости, а также не входящие в стандарт

# Правомерен ли отказ?

Помните, что отказ в назначении/выписке лекарственных препаратов по следующим причинам:

- ❑ Лекарство слишком дорогое;
- ❑ Лекарство отсутствует в «перечне»;
- ❑ У мед.организации нет денег;
- ❑ Не можем выписать рецепт, потому что знаем, что лекарства нет в аптеке;
- ❑ Норматив финансовых затрат по обеспечению лекарствами установлен в размере 856,30 рублей, поэтому лекарство не назначим/не выпишем;
- ❑ и т.п.

является **неправомерным!**

Вы имеете полное право обратиться в уполномоченные органы и организации с целью разрешения вопроса о неправомерном отказе в назначении/выписке лекарственных препаратов.

# Что делать, если выписанного лекарства нет в аптеке?

Информацию об аптеках, в которых можно получить выписанное лекарство, предоставляет медицинское учреждение.

Если пациент обратился в аптеку, а указанного в надлежаще выписанном рецепте лекарственного препарата в аптеке нет, то:

- Аптека может осуществить отпуск аналога лекарственного препарата, предусмотренного законодательством РФ;
- Пациент может обязать аптеку поставить рецепт на **отсроченное обслуживание** (исполнение) рецепта, в этом случае аптечное учреждение должно организовать в течение 10 рабочих дней (а для лекарств, назначаемых врачебной комиссией - 15 дней) с даты обращения отсроченное обслуживание рецепта.

**ВНИМАНИЕ:** Срок действия рецепта на отсроченном обслуживании не истекает! Таким образом, рецепт действителен пока его не отоварят! Сделайте копию рецепта для своих записей.

(Приказ Минздрава России от 11.07.2017 N 403н

"Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность" »)

# Как поставить рецепт на отсроченное обслуживание?

- В случае отсутствия в аптеке на момент обращения требуемого лекарственного средства, рецепт принимается на обеспечение, регистрируется в специальном **журнале «Неудовлетворенного спроса»**, после чего аптека формирует заявку и направляет ее в фарм.организацию.
- В фарм.организации заявка принимается и регистрируется, а в аптеку направляется информация о перспективах ее удовлетворения.
- Если фарм.организация не может обеспечить заявку, аптека обязана обеспечить пациента за счет собственных запасов или закупить лекарство самостоятельно, согласно Перечню, утвержденному Приложением №2 к Перечню ЖНВЛП.
- **Ответственность** за своевременное обеспечение несет руководитель аптеки.
- Не обеспечение пациента или необоснованный отказ являются **несоблюдением аптекой лицензионных требований и условий**.  
Аптека обязана вести журнал «Неудовлетворенного спроса», который д.б. пронумерован, прошнурован, с печатью и подписью руководителя.

(Письмо Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и соц. развития от 06.02.2006 г. № 01И-60/06 «О порядке обеспечения временно-отсутствующими лекарственными препаратами»)

# Как пациенту защитить себя?

- Делать копии медицинских документов, рецептов, справок и т.п.
- Сохранять оригиналы чеков и иные документы.

Если пациент считает, что его право на лекарственное обеспечение нарушено, то он имеет право на обращение в любые органы и организации для защиты своих прав, предоставленных ему государством, в том числе, может обратиться:

- к Руководителю медицинского или аптечного учреждения (например, к главному врачу, руководителю аптеки),

или в:

- Территориальный орган Росздравнадзора;
- орган здравоохранения субъекта РФ (комитет, министерство, департамент);
- прокуратуру;
- суд.



# Верховный Суд РФ на нашей стороне, то есть на стороне пациентов

- Определение СК по административным делам Верховного Суда РФ от 29 мая 2018 г. N 11-КГ18-8
- Определение СК по административным делам Верховного Суда РФ от 29 мая 2018 г. N 11-КГ18-9

# Как пациенту защитить себя?

Есть 2 способа подать обращение, но в любом случае при подаче оно должно быть зарегистрировано:

- а) **ЛИЧНО** подать обращение, составленное в 2 экземплярах. На втором экземпляре, который Вы оставляете себе, принимающая сторона должна сделать отметку с указанием своей должности, ФИО, подписью, датой и, по возможности, входящим номером;
  - б) **ПОЧТОЙ**: отправить обращение по почте с описью вложения и уведомлением о вручении (на почте Вам помогут правильно оформить отправление).
- Узнайте, по какому телефонному номеру можно в дальнейшем выяснить, кому обращение было передано на рассмотрение и какие действия по нему предпринимаются.



*Контакты:*

*Золотарев Александр Александрович*

*e-mail: [kuregnoor@mail.ru](mailto:kuregnoor@mail.ru)*

*тел.: 89043124567*