



некоммерческое партнерство

РАВНОЕ ПРАВО НА ЖИЗНЬ

Правовое регулирование лекарственного обеспечения

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



Основные схемы лекарственного обеспечения

- Программа обеспечения необходимыми лекарственными средствами
- Программа 7 высокозатратных нозологий
- Региональная льгота
- Специальные программы, предусмотренные в регионах (*в РТ – обеспечение лекарствами в течение 6 месяцев после получения высокотехнологичной медицинской помощи по профилю ССХ*)

Программа обеспечения необходимыми лекарственными средствами (ОНЛС)

- Могут пользоваться лица, имеющие инвалидность, после включения в Регистр
- Обеспечение медикаментами в соответствии со стандартами медицинской помощи и перечнем лекарственных средств
(распоряжение Правительства Российской Федерации от 26.12.2015 г. N 2724-р «Об утверждении перечней жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов...»)

Набор социальных услуг

Набор социальных услуг включает в себя:

1. Бесплатные лекарственные препараты по рецептам врача в соответствии со стандартами медицинской помощи, медицинскими изделиями по рецептам, перечень которых утвержден *Распоряжением Правительства РФ от 29 декабря 2014 г. N 2762-р, Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 января 2007 г. N 1;*
2. Путевку на санаторно-курортное лечение (при наличии медицинских показаний в целях профилактики основных заболеваний)
3. Бесплатный проезд к месту лечения и обратно на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте

Проблемы лекарственного обеспечения в рамках программы ОНЛС

1. По закону гражданин может отказаться от получения социальных услуг в пользу выплаты денежных средств либо возобновить их получение на следующий год, обратившись с заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда РФ до 1 октября текущего года. Не отказывайтесь от набора социальных услуг!!!

Из-за отказа от предоставляемых социальных услуг нарушается страховой принцип построения программы ОНЛС, когда здоровый платит за больного, и лечение пациентов, страдающих тяжелыми заболеваниями, в т.ч. онкологическими, не получает должного финансирования.

Кроме того, выплачиваемые взамен денежные средства по своему объему не соответствуют полной стоимости необходимых для лечения лекарственных препаратов.

2. Лекарственные препараты исключают из Перечня льготных препаратов, предлагая использовать аналоги этих средств.

3. Доля всей онкологии в программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами очень мала и составляет порядка 18%

Программа 7 нозологий - Онкогематология

Финансируется из федерального бюджета.

Порядок включения в данную программу определен приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 25 января 2016 г. N 88 "О ведении Федерального регистра и лекарственном обеспечении лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, **злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей**, рассеянными склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей"

Перечень лекарственных средств, предоставляемых в рамках программы, утвержден Распоряжением правительства РФ от 26.12.2015 г. № 2724-р

Доля онкогематологии в программе «7 нозологий» составляет примерно 39%

Доля онкологических заболеваний, включенных в 7 нозологий по отношению к общему числу онкозаболеваний: 2,5 %.

Региональная льгота: для тех, кто не является инвалидом

Пациенты, страдающие онкологическими/онкогематологическими заболеваниями, не имеющие группы инвалидности, вправе получать все лекарственные средства по региональной льготе бесплатно (согласно **Постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 №890, Постановлению Кабинета Министров РТ от 17.01.2005 г. № 4)**

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 (**Распоряжение Кабинета Министров РТ от 16.03.2009 г. № 315-р**).

Кто назначает и выписывает лекарственные препараты

Назначают противоопухолевые препараты онкобольным при амбулаторном лечении по медицинским показаниям, исходя из диагноза заболевания, согласно стандартам медицинской помощи и в соответствии с различными перечнями лекарственных препаратов **по международному непатентованному наименованию (МНН):**

1. врачи-специалисты (онколог/гематолог)
2. по решению врачебной комиссии – дорогостоящие препараты, препараты по торговому наименованию.

Выписывают льготные рецепты на противоопухолевые препараты врачи-специалисты и иногда врачебная комиссия.

(Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения")

Правомерен ли отказ?

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

- ❑ Лекарство слишком дорогое;
- ❑ У медицинской организации нет денег;
- ❑ Не можем выписать рецепт, потому что знаем, что лекарства нет в аптеке;
- ❑ Норматив финансовых затрат по обеспечению лекарствами установлен в размере 758 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 Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 N 785 «О Порядке отпуска лекарственных средств»)

Как поставить рецепт на отсроченное обслуживание

- Зарегистрировать рецепт 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 распоряжением № 2724.
- **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:

- Территориальное управление Росздравнадзора;
- орган здравоохранения субъекта РФ (комитет, министерство, департамент);
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- Страховую организацию, которая выдала гражданину полис обязательного медицинского страхования;
- Прокуратуру;
- Суд.

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.



**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**

Благодарю за внимание!