Источники обеспечения лекарственными препаратами

- Программа ОНЛС – Федеральная льгота (соцпакет)
- 7 нозологий
- Региональная льгота
- Высокотехнологичная медицинская помощь
- Специальные программы в регионах

1. Программа ОНЛС – обеспечение необходимыми лекарственными средствами

- Определенные категории граждан, в т.ч. **инвалиды**, 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 Приказом Минздравсоцразвития РФ №665);

2. Путевка 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

*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 Минздравсоцразвития РФ.
- 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 обесепечения 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, в т.ч. онкологическими, будет недофинансировано.
- Лекартсвенные препараты исключают из Перечня льготных препаратов. Проблема аналогов.
- Доля всей онкологии в ОНЛС = 18%

2. Программа 7 нозологий - Онкогематология

Финансируется из федерального бюджета.

Начало программы: 2008 год. Количество пациентов: около 100 000 чел.

Перечень заболеваний: Муковисцидоз, Болезнь Гоше, Гемофилия, Рассеянный склероз, Гипофизарный нанизм, **Онкогематология,** Трансплантология

Показания к назначению лекарственных препаратов определяет лечащий врач-гематолог. 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).

Доля онкогематологии в программе «7 нозологий» = ~ 39%

Доля онкологических заболеваний, включенных в 7 нозологий по отношению к общему числу онкозаболеваний: 2,5 %. Не включены распространенные виды: РМЖ, КРР, РШМ.

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

Пациенты, **страдающие онкологическими/онкогематологическими заболеваниями**, 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. Высокотехнологичеая медицинская помощь (ВМП)

- 137 видов ВМП по 20 профилям заболеваний, включая онкологию.

- **Направление на ВМП:**

- Врачебная комиссия мед.организации направляет документы пациента в Комиссию по ВМП субъекта РФ.
- Комиссии по ВМП субъета РФ принимает решение.

В срок не более **10 дней** Комиссия субъекта РФ прнимает одно из решений:
Положительное решение Комиссии – оформляют **«Талон на оказание ВМП»**.
Если отказ – письменная форма и рекомендации по лечению.

- **Госпитализация:**

- Талон на ВМП и выписка из медицинской документации
- положительное решению Комиссии мед. учреждения, куда был направлен пациент. Срок принятия решения – **10 дней**.

- Пациент может напрямую обратиться за направлением на ВМП в Минздравсоцразвития РФ, если пациент не проживает на территории Российской Федерации; не состоит на регистрационном учете по месту жительства; орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения не обеспечил направление пациента на ВМП.

Кто назначает и выписыет лекарственные препараты?

Назначают противоопухолевые препараты онкобольным при амбулаторном лечении по мед.показаниям, исходя из диагноза заболевания, согласно стандартам мед.помощи и в соответствии с различными перечнями лекарственных препаратов (например, Приказ Минздравсоцразвития РФ № 665, или Региональный перечень в каждом субъекте РФ) :

- врачи-специалисты либо лечащий врач, непосредственно осуществляющий ведение больного, по рекомендации/согласованию врача-специалиста (онколога/гематолога)
- по решению врачебной комиссии – дорогостоящие препараты.

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

(Инструкция о порядке назначения лекарственных препаратов, утвержденной Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 февраля 2007 г. N 110)

Правомерен ли отказ?

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

- Лекарство слишком дорогое;
- У мед.орагнизации нет денег;
- Не можем выписать рецепт, потому что знаем, что лекарства нет в аптеке;
- Норматив финансовых затрат по обеспечению лекарствами установлен в размере 604 рубля, 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?

- 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 Приказом №665.
- **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 здравоохр. и соц. развития от 06.02.2006 г. № 01И-60/06 «О порядке обеспечения временно-отстутствующими 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, рукводителю аптеки),

или в:

- 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;
- либо в 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.

БЕСПЛАТНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

ОНКОЛОГОВ И ОНКОГЕМАТОЛОГОВ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

ДВИЖЕНИЕ ПРОТИВ РАКА

8-800-200-2-200

ПО РОССИИ ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ

Для получения заочной консультации ведущих специалистов Российского онкологического научного центра им. Н.Н.Блохина РАМН, ГОУ ДПО РМАПО кафедры онкологии, пришлите, пожалуйста, факс на номер ***(495) 234-65-92 или*** **email:avolokitina@ravnoepravo.ru** *для Анастасии Волокитиной.* ***Пожалуйста, укажите факс, электронный (или почтовый) адрес по которому можно ОТПРАВИТЬ ОТВЕТ ведущего специалиста.***

Для того чтобы получить квалифицированную консультацию, необходимо:

1. *Подробная выписка из истории болезни, написанная ВРАЧОМ.*
2. *Подписанное пациентом или представителем согласие на обработку данных*
3. *Четко сформулированная цель консультации (вопрос к специалисту).*
4. *Свежие анализы крови (клинические + биохимические).*
5. *R-графия лёгких, УЗИ органов брюшной полости и малого таза (исходя из клинической ситуации).*

МОД «Движение против рака»
НП «Равное право на жизнь»

Бесплатный телефон **горячей линии**	8-800-200-2-20 0
Факс	+7(495) 234-65-92
E-mail	info@Rakpobedim.ru info@Ravnoepravo.ru
Web	www.Rakpobedim.ru www.Ravnoepravo.ru