

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



**«Организационные и правовые аспекты
получения специализированной
(онкологической) медицинской помощи в рамках
государственных гарантий»**

Дронов Николай Петрович,
Председатель Координационного Совета
МОД «Движение против рака»

09 июня 2021 года, г. Москва
Ассоциация онкологов России

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



Всеобщая декларация прав человека

ст. 25 – «Каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая ... медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи ...и право на обеспечение на случай ...болезни, инвалидности...»

Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г.

ст. 25 – «Государства-участники признают, что инвалиды имеют право на наивысший достижимый уровень здоровья без дискриминации по признаку инвалидности. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения доступа инвалидов к услугам в сфере здравоохранения, учитывающим гендерную специфику, в том числе к реабилитации по состоянию здоровья...»

Конституция России

ст. 20 – «Каждый человек имеет право на жизнь»

ст. 41 - «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно **за счет средств** соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений»

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



Текущий нормативно-правовой фундамент для функционирования онкологической службы в России (1):

- Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г., ст.ст. 2, 7, 41.
- Федеральный закон (ФЗ) от 21.11.2011 № 323-ФЗ (в ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- ФЗ от 29.11.2010 № 326-ФЗ (в ред. 23.02.2021) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- ФЗ от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
- ФЗ от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
- Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»
- Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»
- Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующем субъекте РФ

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



Текущий нормативно-правовой фундамент для функционирования онкологической службы в России (2):

- 1. Положения об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи**
- 2. Порядки оказания специализированной медицинской помощи**
- 3. Стандарты медицинской помощи**
- 4. Клинические рекомендации (*в полном объеме – с 2022 г.)**

Приказ Минздрава РФ от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;

с 01.01.2022 - Приказ Минздрава РФ от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»

Приказ Минздрава РФ от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»».

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



Клинические рекомендации = «алгоритмы лечения»:

Всегда в доступе: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

ID 12 «Клинические рекомендации «РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

Год утверждения – 2021

Срок применения – по 2023 год включительно

Разработчик клинической рекомендации:

1. Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов»
2. Ассоциация онкологов России
3. Общероссийская общественная организация "Российское общество онкоурологов«
4. Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии»

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ (протокол от 25.12.2020 № 17-4/4884)

При наличии в «Клинических рекомендациях» лекарственного препарата пациент может быть им обеспечен по показаниям как в рамках ОМС (круглосуточный и дневной стационары), так и в рамках региональной льготы (в амбулаторном сегменте)

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**



Стандарты медицинской помощи по профилю «онкология» (на примере «урологических» ЗНО):

Приказ Минздрава РФ от 24.11.2020 № 1244н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке предстательной железы» (с 01.03.2021);

- Приказ Минздрава РФ от 26.11.2020 № 1254н «Об утверждении стандартов медицинской помощи мужчинам при герминогенных опухолях» (с 08.02.2021);
- Приказ Минздрава РФ от 11.03.2021 № 194н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при меланоме кожи и слизистых оболочек» (с 24.04.2021)
- Приказ Минздрава РФ от 24.11.2020 № 1243н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке паренхимы почки» (с 26.02.2021)
- Приказ Минздрава РФ от 11.03.2021 № 188н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке мочевого пузыря» (с 24.04.2021);
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2004 № 303 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием мочевого пузыря»
- Приказ Минздрава РФ от 19.02.2021 № 115н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке уретры» (с 23.03.2021)

Регулирование вопросов лекарственного обеспечения

1. Приказ Минздрава России от 14.01.2019 г. № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»
2. Приказ Минздрава России от 11.07.2017 г. № 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»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.12.2004 г. № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан»
4. С 01.01.2021 г. обеспечение лекарственными препаратами в рамках государственной социальной помощи осуществляется в соответствии с «Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения» (Приложение № 1 к распоряжению Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 г. N 2406-р в редакции Распоряжения Правительства РФ от 23.11.2020 г. N 3073-р)
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»
6. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

Кто назначает и выписывает ЛП

По общему правилу **назначение и выписывание** лекарственных препаратов осуществляется :

лечащим врачом,

фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача,

индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность

врачебной комиссией - не входящих в стандарты медицинской помощи; по торговым наименованиям (Пункт 6 Приказа Минздрава России от 14.01.2019 г. № 4н)

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется

- по **международному непатентованному наименованию,**
- при его отсутствии - **по группировочному наименованию.**
- при отсутствии международного непатентованного наименования и группировочного наименования - **по торговому наименованию.**

Кто назначает и выписывает ЛП

Часто встречающиеся вопросы от пациентов (по данным мониторинга «Движения против рака»):

Лекарственный препарат назначен (рекомендован), куда обратиться, чтобы его получить бесплатно?

Если назначен, в свою районную поликлинику по месту прикрепления - для выписки рецепта. Если рекомендован – к лечащему врачу (в том числе онкологу онкодиспансера) для назначения препарата.

Для завершения оформления бесплатного рецепта необходимо ехать на прием к (главному) специалисту в областной центр, законно ли это?

Главный специалист может решать вопросы назначения лекарства, но не оформления рецепта. Бесплатные рецепты выписывают медицинские работники ЛПУ, иногда требуется решение врачебной комиссии этого ЛПУ.

Имеет ли право врач в обычной поликлинике выписать льготный рецепт на противоопухолевый препарат, или это может сделать только заведующий?

Рецепты на назначенные онкологами препараты выписываются врачами ЛПУ, иногда требуется решение врачебной комиссии поликлиники. Заведующие рецепты не выписывают.

Лекобеспечение в стационаре

Назначение лекарственных препаратов в стационарных условиях производится медицинским работником единолично

Согласование назначения лекарственных препаратов с заведующим отделением, ответственным дежурным врачом, либо уполномоченным приказом главного врача лицом необходимо в случае назначения :

- 1) одновременного назначения 5и более лекарственных препаратов одному пациенту;
- 2) не входящих в перечень ЖНВЛП,
- 3) при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний,
- 4) при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

По решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации пациента могут назначаться либо выдаваться наркотические лекарственные препараты списков II и III Перечня, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до 5 дней.

В стационаре в рамках предоставления медицинских услуг **на возмездной основе** за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств **на основании договора** (в т.ч. договора добровольного медицинского страхования), ему могут быть назначены лекарственные препараты, **не входящие в перечень** жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если это оговорено условиями договора.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов в амбулаторном режиме осуществляется :

- 1) Единолично медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента
- 2) По РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ВК) в случаях:
 - а) одновременного назначения одному пациенту 5 и более лекарственных препаратов в течение 1 суток или свыше 10 наименований в течение 1 месяца
 - б) назначения лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;
 - в) ПЕРВИЧНОГО назначения пациенту наркотических лекарственных препаратов списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией)

Амбулаторное лекобеспечение (2)

ПОВТОРНОЕ (в амбулаторном режиме) назначение и выписывание наркотических лекарственных препаратов списков II и III Перечня производится медицинским работником самостоятельно пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза, нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением

Вывод: по решению врачебной комиссии ЛПУ назначаются и выписываются обезболивающие и наркосодержание препараты на первое назначение и выписку рецепта, если такое решение принял главный врач ЛПУ.

Дальнейшее назначение и выписка рецептов производятся самостоятельно медицинским работником - без решения врачебной комиссии

!!! Запрещено выписывать рецепт

1) медицинским работникам:

- при отсутствии медицинских показаний;
- на лекарственные препараты, не зарегистрированные в РФ;
- на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях;
- на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня средств, подлежащих контролю в РФ, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов для лечения наркомании;

2) индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня;

Сроки действия рецептов

- На наркотические и психотропные средства - **15 дней**
- Для граждан, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой - **1 месяц**;
- Для граждан, достигшим пенсионного возраста, инвалидов первой группы, детей-инвалидов, а также **для граждан, страдающих хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны - 90 дней со дня оформления**;
- Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан – **180 дней** (Рецептурный бланк формы N 148-1/у-04 (л))
- На комбинированные лекарственные препараты и ЛП для медицинского применения, содержащих, кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества - **2 месяца**
- Пациентам с хроническими заболеваниями - **до 1 года** (Рецептурный бланк формы N 107-1/у)

1. Федеральные льготники:

В соответствии с ФЗ от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» - отдельные категории граждан, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций (Приложение № 1 к распоряжению Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 г. № 2406-р в редакции Распоряжения Правительства РФ от 23.11.2020 г. № 3073-р)

2. Региональные льготники

Граждане, имеющие право на получение лекарственных препаратов бесплатно или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств бюджетов субъектов РФ, в соответствии с Перечнями групп населения и категорий заболеваний, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. № 890 («региональные льготники»).

Назначение и выписывание бесплатных лекарств или со скидкой, в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи

Осуществляется медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания согласно стандартов медицинской помощи, в том числе:

- 1) отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций (перечень см. Приложение № 1 к распоряжению Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 г. № 2406-р в редакции Распоряжения Правительства РФ от 23.11.2020 г. № 3073-р).
- 2) гражданам, страдающим злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, и иными заболеваниями (перечень см. Приложение № 3 к распоряжению Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 г. № 2406-р в редакции Распоряжения Правительства РФ от 23.11.2020 г. № 3073-р).

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЛЬГОТА -
ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДАЖЕ САМЫМИ ДОРОГОСТОЯЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ!



<p>бесплатные лекарства</p>  <p>3 - 100 ТЫС. ₽</p> <p>денежная компенсация</p> <p>860 ₽</p> <p>Денежная компенсация НЕ ПОКРЫЕТ затраты на лекарства</p>	 <p>с 1 ЯНВАРЯ 2021 года список медикаментов по федеральной льготе будет увеличен ВДВОЕ</p> <p>758</p> <p>наименований в списке жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов</p>
---	---

СОХРАНИТЕ НАБОР СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ - ПОДАЙТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ В ОТДЕЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА **ДО 1 ОКТЯБРЯ**

СДЕЛАЙ ВЫБОР В ПОЛЬЗУ ЗДОРОВЬЯ!

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2019 г. № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
2. Постановление Правительства РФ от 16 октября 2020 г. № 1697 «О Временном порядке признания лица инвалидом»
3. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
4. Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 г. № 2406-р в редакции Распоряжения Правительства РФ от 23.11.2020 г. № 3073-р (перечень ЖНВЛП)

Пациенты с диагнозом «ЗНО» («рак») имеют право на предоставление им по рецептам врача медицинской организации (МО) бесплатных лекарственных препаратов по любому имеющемуся у них заболеванию и состоянию:

- 1) При наличии группы инвалидности – за счет средств федерального бюджета из льготного федерального перечня лекарств
 - 2) Без группы инвалидности – за счет средств регионального бюджета из льготного регионального перечня лекарств.
 - 3) Данные льготы действуют на всей территории России .
- Федеральный перечень лекарств на территории РФ один.
 - Региональные перечни по регионам отличны от федерального Перечня и друг от друга.
 - Если лекарство не входит в стандарт медицинской помощи, то оно может быть назначено на врачебной комиссии МО по медицинским показаниям (по жизненным показаниям либо из-за индивидуальной непереносимости)

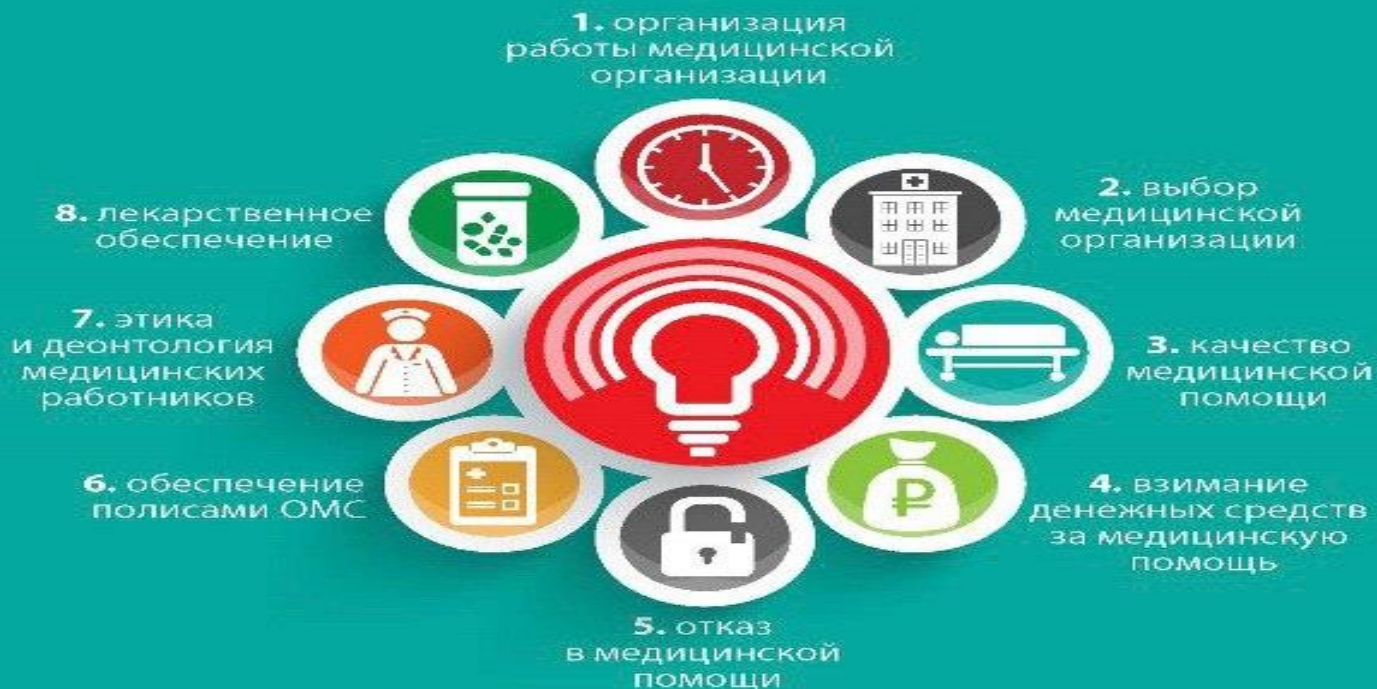
Гражданин РФ имеет право на обращение* в любые органы и организации в целях реализации своих прав, предоставленных ему государством, в т. ч.:

- ❑ руководителю медицинской организации (напр., главному врачу), или:
- ❑ в Территориальный орган Росздравнадзора;
- ❑ региональные органы государственной власти в сфере охраны здоровья (Минздрав субъекта РФ);
- ❑ территориальный фонд ОМС, а также в Федеральный ФОМС;
- ❑ страховую медицинскую организацию, выдавшую гражданину полис ОМС;
- ❑ органы прокуратуры;
- ❑ к альтернативной процедуре урегулирования споров с участием в качестве посредника независимого лица – медиатора;
- ❑ органы судебной власти (суд общей юрисдикции).



* Статьи 33, 46 Конституции Российской Федерации, Федеральный закон от 02.05. 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»

ТОП-8 НАРУШЕНИЙ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ В СИСТЕМЕ ОМС*



При написании обращения (жалобы) следует указывать

1. Ф.И.О. ,наличие (отсутствие) группы инвалидности,
2. Где и кем назначено лекарство (в доказательство того, что Вы его на сами себе рекомендовали по собственному желанию),
3. Если лекарство уже предоставлялось, то указывать, сколько раз получали лекарство и при каких условиях (по льготному рецепту , в стационаре) и другую информацию.
4. Приложить копию справки МСЭ, выписной эпикриз, документы о назначении лекарства.
5. Основания отказа в лекарстве
6. Если были получены ответы из Минздрава, то указать ссылки на них и копии приложить к жалобе
7. Жалобу можно направить заказным письмом с уведомлением о вручении (описью вложения) или отнести лично. Второй экземпляр жалобы с отметкой о принятии, остается у заявителю
8. После того, как жалобы отправлены, придется ждать ответа. Иногда бывает, что чиновники затягивают срок ответа до 1 месяца или вообще не отвечают. Для того, чтобы все же получить ответ и , возможно, ускорит его сроки, нельзя просто его ждать.
9. По правилам делопроизводства жалобы передаются на исполнение конкретному лицу организации. Поэтому, нужно позвонить в приемную Минздрава, Росздравнадзора. Прокуратуры и спросить телефон лица, которому на исполнение передана направленная Ваши жалоба. Затем позвонить исполнителю и уточнить сроки и содержание ответа, в том числе , если на жалобу не отвечают более 1 месяца.

В соответствии с п. 1 ст. 12 ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ письменное обращение, поступившее в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу, рассматривается в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

При этом статья 5.59 КОАП РФ предусматривает ответственность за нарушение порядка рассмотрения обращений граждан.

Контактная информация

8-800-200-47-32

8-985-765-75-32

E-MAIL: info@rakpobedim.ru

www.rakpobedim.ru

**ДВИЖЕНИЕ
ПРОТИВ
РАКА**

