

**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 объёме – 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><b>3 - 100 ТЫС. Р</b></p> <p>денежная компенсация</p> <p><b>860 Р</b></p> <p>Денежная компенсация <b>НЕ ПОКРЫЕТ</b> затраты на лекарства</p>	 <p>с <b>1 ЯНВАРЯ 2021</b> года список медикаментов по федеральной льготе будет увеличен <b>ВДВОЕ</b></p> <p><b>758</b></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)

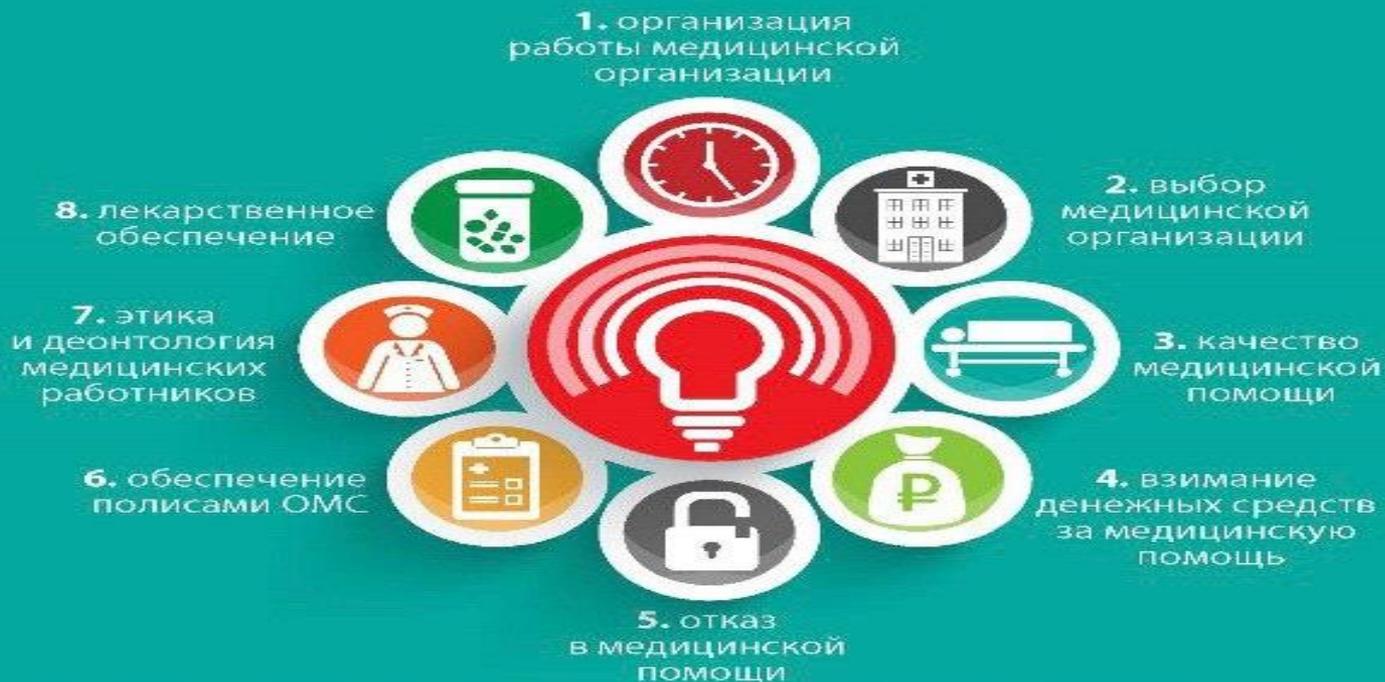
Гражданин РФ имеет право на обращение\* в любые органы и организации в целях реализации своих прав, предоставленных ему государством, в т. ч.:

- ❑ 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](mailto:info@rakpobedim.ru)**

**[www.rakpobedim.ru](http://www.rakpobedim.ru)**

**ДВИЖЕНИЕ  
ПРОТИВ  
РАКА**

