

Цикл брошюр
«Библиотека
рассеянного
склероза»
БЕТАЛАЙФ

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТА

о правах на льготное
оказание медицинской
помощи и лекарственное
обеспечение для терапии
рассеянного склероза



БЕТАЛАЙФ
ПРОГРАММА ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ

СОДЕРЖАНИЕ

Виды, формы и условия оказания медицинской помощи.....	6
Категории граждан, имеющих право на льготное обеспечение в амбулаторных условиях.....	12
Гарантированные сроки оказания медицинской помощи.....	19
Льготное лекарственное обеспечение.....	21
Перечни льготных лекарственных препаратов.....	24
Льготные лекарственные препараты для пациентов с рассеянным склерозом.....	25
Рецепт на льготный лекарственный препарат.....	27
За что Вы не должны платить при оказании Вам медицинской помощи.....	28
Нарушение прав пациентов.....	30
Куда обращаться при нарушении Ваших прав на бесплатную медицинскую помощь.....	33

Уважаемый пациент!

Всякий раз, обращаясь за медицинской помощью, Вы должны знать, какие возможности и права предоставляет нам государство при её оказании. Согласно Конституции РФ, мы имеем право не только бесплатно лечиться, но и получать льготные лекарственные средства. Давайте разберемся в своих правах вместе.

Итак, Пациент – это физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь, или которое обратилось за оказанием такой помощи независимо от наличия у него заболевания.

В соответствии со статьей 41 Конституции РФ, Вы, как гражданин, имеете право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь. Она должна оказываться в гарантированном объеме без взимания платы, в соответствии с Программой государственных гарантий (далее – Программа), ежегодно утверждаемой Правительством РФ. На основе этой Программы субъекты РФ ежегодно утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (далее – территориальные программы). Основными государственными источниками финансирования Программы являются средства системы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и бюджетные средства.

КОНСТИТУЦИЯ РФ



ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»

Ст.41, п.1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь и государственных и муниципальных учреждений здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Ст.19, п.1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.

Ст.19, п.1. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Рисунок 1. Нормативно-правовая база оказания медицинской помощи.

Ваши права как пациента регламентирует **Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г.** «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

СОГЛАСНО ЭТОМУ ЗАКОНУ, ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРАВА:

- выбор врача и выбор медицинской организации;
- профилактика, диагностика, лечение, медицинская реабилитация в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- защита сведений, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении);
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях.

ВИДЫ, ФОРМЫ И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В рамках Программы государственных гарантий бесплатно предоставляются следующие виды помощи:

1. Первичная медико-санитарная помощь, включающая: первичную доврачебную помощь (фельдшер, акушер и другие медицинские работники со средним медицинским образованием); первичную врачебную помощь (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики); первичную специализированную медицинскую помощь (врач-специалист).
2. Специализированная медицинская помощь, которая оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами, и требует использования специальных методов и сложных медицинских технологий.
3. Высокотехнологичная медицинская помощь с применением новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники.
4. Скорая медицинская помощь, которая оказывается государственными и муниципальными медицинскими организациями при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. *Рисунок 2.*



СКОРАЯ



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



**ПЕРВАЯ
МЕДИКО-САНИТАРНАЯ**



ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ

Рисунок 2. Виды оказания медицинской помощи.

Согласие на оказание медицинской помощи

- Отсутствие полиса ОМС и/или любого другого документа не может являться основанием для отказа в оказании всех видов медицинской помощи, как экстренной, неотложной, так и плановой;
- При помещении в стационар или оказании помощи вне организации, где пациент получает первичную медицинскую помощь, требуется информированное добровольное согласие пациента;
- Если пациент или его законный представитель отказывается от медицинского вмешательства, то это оформляется отдельным документом;
- Если пациент не может выразить свою волю или страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то помещение в стационар проводится без информированного добровольного согласия по решению консилиума врачей (если невозможно – по решению лечащего врача). Рисунки 3, 4 и 5.



Рисунок 3. Условия оказания медицинской помощи.

ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Рисунок 4. Формы оказания медицинской помощи.

БЕСПЛАТНАЯ ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



Рисунок 5. Плановая медицинская помощь.

Лечение в стационарных условиях:

- Лечение по полису ОМС является бесплатным
- Пациент сам вправе выбрать лечебное учреждение для госпитализации¹
- В лечение входит обеспечение лекарственными препаратами
- Лечение проводится согласно клиническим рекомендациям лекарственными препаратами, входящими в Перечень ЖНВЛП²
- При индивидуальной непереносимости или по жизненным показаниям пациенту может быть назначено лекарство, не входящее в перечень ЖНВЛП

¹ Вы можете обратиться в вашу страховую компанию, телефон которой указан на обратной стороне вашего полиса ОМС для уточнения доступных лечебно-профилактических учреждений, которые работают в рамках ОМС в вашем регионе

² Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

Высокотехнологичная медицинская помощь

Если эффект от проводимого лечения не достигается или отмечается ухудшение состояния и требуется высокотехнологичная медицинская помощь (далее-ВМП), то ее (лекарственный препарат или лечение) можно получить бесплатно.

Как получить направление на высокотехнологичную помощь (ВМП)?

1. Лечащий врач принимает решение, нуждается ли пациент в ВМП
2. Лечащий врач направляет медицинские документы главному внештатному специалисту по профилю заболевания пациента
3. Документы пациента передаются на рассмотрение комиссии при местном Минздраве/Управлении/Комитете
4. Документы пациента направляются на комиссию в клинику, оказывающую ВМП данного профиля
5. Комиссия клиники может отказать в ВМП, если у пациента нет показаний или, наоборот, есть противопоказания
6. При положительном решении комиссии пациенту выдается направление (талон) на получение ВМП и сообщают дату госпитализации

Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи» от 10 декабря 2013 г., есть только один код по ВМП для пациентов с рассеянным склерозом для детей «12.00.008 «Поликомпонентное лечение рассеянного склероза, оптикомиелита Девика, нейродегенеративных нервно-мышечных заболеваний, спастических форм детского церебрального паралича, митохондриальных энцефалопатий с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, методов экстракорпорального воздействия на кровь и с использованием прикладной».

КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ЛЬГОТНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Согласно статье 6.4. Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», при выписке из стационара право на бесплатные лекарства по рецепту имеют инвалиды и следующие льготные категории граждан:

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 – 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах» (в редакции Федерального закона от 2 января 2000 года N 40-ФЗ); (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ (ред. 29.12.2004);
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;
- инвалиды;
- дети-инвалиды.

Если вы не относитесь к вышеуказанным категориям граждан, возможно получение бесплатного препарата, если вы входите в группу населения и перечень заболеваний, которые могут быть указаны в следующих документах:

- Постановлении Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;
- Региональной целевой программе вашего региона;
- Других нормативных документах министерства/комитета/управления здравоохранения в вашем регионе.

Согласно постановлению правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года №890 существует перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Группы населения	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
<p>- Участники гражданской и Великой Отечественной войн: военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии в годы гражданской или Великой Отечественной войны или во время других боевых операций по защите Отечества, а также партизаны и члены подпольных организаций, действовавшие в годы гражданской или Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях;</p> <p>- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, проходившие в годы Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;</p> <p>- лица вольнонаемного состава армии и флота, войск и органов внутренних дел, государственной безопасности, занимавшие в годы Великой Отечественной войны штатные должности в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии либо находившихся в этот период в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;</p> <p>- сотрудники разведки, контрразведки и другие лица, выполнявшие специальные задания в воинских частях действующей армии, в тылу противника или на территориях других государств в годы Великой Отечественной войны;</p> <p>- работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие</p>	<p><i>все лекарственные средства из перечня ЖНВЛП, лечебные минеральные воды (оплачивается только стоимость посуды как возвратной тары), медицинские пиявки, телескопические очки, предметы ухода за больными (моче- и калоприемники), лечебные пояса типа «Варитекс», «Жибо» и другие, магнитофорные аппликаторы, противоболевые стимуляторы марок ЭТНС-100-1 и ЭТНС-100-2, эластичные бинты и чулки. Перевязочные материалы для хирургических больных, лекарственные растительные средства, очки для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области. Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов).</i></p>

Группы населения	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
<p>задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или оперативных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в годы Великой Отечественной войны в действующую армию военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 1 января 1944 г. по 9 мая 1945 г.;</p> <p>– лица, принимавшие участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в составе партизанских отрядов, подпольных групп, других антифашистских формирований в годы Великой Отечественной войны на территориях других государств;</p> <p>– инвалиды Великой Отечественной войны,</p> <p>– инвалиды боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам инвалиды</p>	
<p>– Лица, работавшие на предприятиях, в учреждениях и организациях г. Ленинграда в периоды блокады с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. и награжденные медалью «За оборону Ленинграда» и лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»</p>	<p><i>Все лекарственные средства из перечня ЖНВЛП, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключение протезов из драгоценных металлов)</i></p>
<p>– Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы</p>	<p><i>Все лекарственные средства из перечня ЖНВЛП</i></p>
<p>– Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет</p>	<p><i>Все лекарственные средства из перечня ЖНВЛП</i></p>

Группы населения	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
<p>- Родители и жены военнослужащих, погибших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при защите страны или при исполнении иных обязанностей военной службы, либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте. Родители, не вступившая (не вступивший) в повторный брак супруга (супруг) погибшего инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств, а также родители, не вступившая (не вступивший) в повторный брак одиноко проживающая (проживающий) супруга (супруг) умершего участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), члены семей военнослужащих, погибших в плену, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда</p>	<p><i>Все лекарственные средства из перечня ЖНВЛП</i></p>
<p>- Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети-инвалиды в возрасте до 18 лет</p>	<p><i>Все лекарственные средства из перечня ЖНВЛП, средства медицинской реабилитации, калоприемники, моче-приемники и перевязочные материалы (по медицинским показаниям)</i></p>
<p><i>Полный перечень категорий граждан указан в постановлении правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года №890.</i></p>	
Категории заболеваний	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
<p>Рассеянный склероз</p>	<p><i>Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания из перечня ЖНВЛП</i></p>
<p><i>Полный перечень категорий заболеваний указан в постановлении правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года №890.</i></p>	

Согласно постановлению правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года №890 существует перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства из перечня ЖНВЛП отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен:

- Пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах
- Работающие инвалиды II группы, инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными*
- Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения.
- Лица, подвергшиеся политическим репрессиям в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, привлечения к принудительному труду в условиях ограничения свободы, в том числе «в рабочих колоннах НКВД», иным ограничениям прав и свобод, необоснованно помещавшихся в психиатрические лечебные учреждения и впоследствии реабилитированных, в том числе граждан из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности (далее именуются реабилитированные лица); лица признанные пострадавшими от политических репрессий, включая граждан из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности (далее именуются - лица, признанные пострадавшими)**

- Военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, и награжденные медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» или медалью «За победу над Японией»***
- Лица, работавшие в годы Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств; лица, привлекавшиеся органами местной власти к сбору боеприпасов и военной техники, разминированию территорий и объектов в годы Великой Отечественной войны***.
- Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо проработавшие менее шести месяцев и награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны ***.

** Инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными, кроме лекарственных средств имеют право на приобретение с 50-процентной скидкой изделий медицинского назначения (мочеприемников, калоприемников) перевязочных средств по медицинским показаниям.*

*** Указанные в настоящем абзаце лица имеют право на льготы при приобретении лекарственных средств при условии, что они имеют инвалидность или являются пенсионерами и постоянно проживают на территории Российской Федерации.*

**** Указанные лица имеют право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов).*

ГАРАНТИРОВАННЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Согласно Программе Государственных Гарантий на 2020г.

Первичная медико-санитарная помощь.

Первичная медико-санитарная помощь в плановой форме осуществляется по предварительной записи, в том числе в электронной форме. Сроки ожидания приема врачами-терапевтами, участковыми, врачами общей практики, врачами-педиатрами **не должны превышать 24 часов** с момента обращения пациента. Сроки ожидания консультации врача-специалиста **не должны превышать 14 рабочих дней** со дня обращения пациента. При первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме – сроки ожидания не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Специализированная медицинская помощь

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, **не должны превышать 14 рабочих дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная

Время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании помощи в экстренной форме **не должно превышать 20 минут** с момента ее вызова.

Паллиативная помощь

Представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан. Сроки ожидания паллиативной помощи законодательно не прописаны.

Сроки проведения диагностических исследований.

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи **не должны превышать 14 рабочих дней** со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

Сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) **не должны превышать 14 рабочих дней** со дня назначения.

Экстренная медицинская помощь оказывается безотлагательно и бесплатно.

Льготное лекарственное обеспечение

Льготное лекарственное обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для пациентов с рассеянным склерозом, осуществляется для граждан РФ в рамках ЖНВЛП (Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий, имплантируемых в организм человека). Согласно программе гарантий, за Вами закреплено право на бесплатное лекарственное обеспечение не только в стационаре, но и при амбулаторном лечении, если имеете социальные льготы.

Граждане РФ, не имеющие социальных льгот, получают бесплатное лекарственное обеспечение в следующих случаях:

- при оказании первичной медико-санитарной и скорой помощи;
- в условиях дневного стационара (поликлиника);
- при неотложной помощи (травматологический пункт);
- при специализированной помощи (больница);
- при высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях;
- при паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

Существуют следующие основные программы льготного лекарственного обеспечения для пациентов, имеющих социальные льготы:

- В рамках Федерального Закона № 178 от 17.07.1999, и Программы «14 высокочувствительных нозологий» (федеральный бюджет)
- В рамках Постановления правительства № 890 (региональный бюджет)
- В рамках Федеральных и региональных целевых программ

Программа 14 высокочатратных нозологий

Основной пул препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза, сейчас доступен и входит в ограничительный перечень ЖЛВНП или предоставляется в рамках программы «14 ВЗН нозологий». Примерно 90% лекарств пациенты получают за счет федерального бюджета. Остальные должны быть получены за счет регионального бюджета, и менее 1% пациентов закупает препараты самостоятельно.

Согласно Федеральному Закону №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», **федеральный орган** исполнительной власти **осуществляет организацию** обеспечения пациентов с рассеянным склерозом по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты (далее — **ЖНВЛП**). В целях обеспечения лекарственными препаратами уполномоченный федеральный орган исполнительной власти осуществляет **ведение Федерального регистра пациентов** с рассеянным склерозом (СНИЛС, ФИО, пол, дата рождения, адрес места жительства, паспортные данные, диагноз заболевания и дата включения в указанный в федеральный регистр). **Обеспечение лекарственными препаратами осуществляется** за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в **федеральном бюджете**.

Программа составляется раз в год и пациент имеет возможность попасть в федеральный регистр также только 1 раз в год. Для включения пациента в федеральный регистр для обеспечения в рамках программы 14 ВЗН, лечащий врач должен направить всю документацию пациента главному врачу лечебно-профилактического учреждения, главный врач в свою очередь направляет необходимые документы в региональное представительство Министерства Здравоохранения для подачи пациента в регистр.

Постановление Правительства №890

«О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» от 30.07.1994 г.

Пока пациент не включен в федеральный регистр пациентов и у него отсутствует инвалидность, он может обеспечиваться лекарственными препаратами в рамках Постановления Правительства №890. Для уточнения, возможно ли вам льготно обеспечиваться лекарственными препаратами, требуется уточнить/проверить в ПП №890 входите ли Вы в категорию граждан или у вас есть категория заболевания.

При оказании амбулаторной медицинской помощи на данный момент пациент имеет право на получение льготных лекарств бесплатно только в том случае, если он имеет социальные льготы на федеральном или региональном уровне. Пациент, имеющий право на льготные лекарства, но не нуждающийся в них, может при этом оформить заявление, в котором пишется отказ от социальной поддержки. В этом случае ежемесячно вместо лекарств он будет получать строго установленную денежную сумму, таким образом, его льгота будет монетизирована (ФЗ № 122 от 22.08.2014г.).

ПЕРЕЧНИ ЛЬГОТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Ежегодно Правительство Российской Федерации формирует несколько перечней лекарственных препаратов на последующий год, а именно:

- Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) для медицинского применения на 2020 год;
- Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций;
- Перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, **рассеянным склерозом**, гемотико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;
- Минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи (с изменениями и дополнениями).

Льготные лекарственные препараты для пациентов с рассеянным склерозом

Согласно приложению №3 к Распоряжению Правительства РФ от 12 октября 2019 г. N 2406-р, году в рамках программы 14 ВЗН, пациенты с рассеянным склерозом могут обеспечиваться следующими лекарственными препаратами:

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты
L03	Иммуностимуляторы	
L03A	Иммуностимуляторы	
L03AB	Интерфероны	Интерферон бета-1a
		Интерферон бета-1b
		Пэгинтерферон бета-1a
L03AX	Другие иммуностимуляторы	Глатирамера ацетат
L04	Иммунодепрессанты	
L04A	Иммунодепрессанты	
L04AA	Селективные иммунодепрессанты	Алемтузумаб
		Натализумаб
		Окрелизумаб
		Терифлуномид

С 2020 г. перечень льготных лекарственных препаратов в Территориальной Программе Государственных гарантий (далее-ТПГГ) должен соответствовать перечню ЖНВЛП. Для уточнения входит ли ваш лекарственный препарат в льготный перечень требуется проверить наличие в ТПГГ на сайте регионального представительства Министерства Здравоохранения в ваше регионе.

Согласно приложению №1 к Распоряжению Правительства РФ от 12 октября 2019 г. N 2406-р, пациенты с рассеянным склерозом могут обеспечиваться следующими лекарственными препаратами:

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты
L03	Иммуностимуляторы	
L03A	Иммуностимуляторы	
L03AB	Интерфероны	Интерферон бета-1a
		Интерферон бета-1b
		Пэгинтерферон бета-1a
L03AX	Другие иммуностимуляторы	Глатирамера ацетат
L04	Иммунодепрессанты	
L04A	Иммунодепрессанты	
L04AA	Селективные иммунодепрессанты	Алемтузумаб
		Натализумаб
		Окрелизумаб
		Терифлуноид
		Финголимод
L01BA	Аналоги фолиевой кислоты	Метотрексат
L01DB	Антрациклины и родственные соединения	Митоксантрон
L04AD	Ингибиторы кальциневрина	Циклоспорин
H02AB	Глюкокортикоиды	Дексаметазон
		Метилпреднизолон
N07XX	Прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	Диметилфумарат

Рецепт на льготный лекарственный препарат

Рецепт на льготное лекарство имеет ограничения по срокам, обычно он составляет месяц. Для детей и граждан, имеющих I группу инвалидности, срок рецепта продлевается до 3-х месяцев.

Иногда нужный льготный препарат отсутствует в аптеке. В такой ситуации фармацевт должен зафиксировать в специальном электронном журнале льготный рецепт, чтобы ему был присвоен статус отсроченного документа, и внести нужное лекарство в электронную очередь. В течение 10 дней препараты из федерального списка должны поступить в аптеку. Для регионального перечня этот срок соответствует 15-ти дням. Если за это время действие рецепта закончилось, то продлевать его не обязательно, так как он внесен в специальный список.

ЗА ЧТО ВЫ НЕ ДОЛЖНЫ ПЛАТИТЬ ПРИ ОКАЗАНИИ ВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии с законодательством РФ в сфере охраны здоровья граждан при оказании медицинской помощи, в рамках Программы и территориальных программ, не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

- назначение и применение в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме лекарственных препаратов по медицинским показаниям, включенных в перечень ЖНВЛП, а также не входящих в этот перечень, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, и по жизненным показаниям;
- назначение и применение медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по медицинским показаниям;
- размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;
- создание условий пребывания в стационаре для детей до четырех лет, включая предоставление спального места и питания при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации, а для ребенка старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний;
- транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационаре, в случае необходимости проведения ему диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения организацией, оказывающей медицинскую помощь.

Платные медицинские услуги

В соответствии с законодательством РФ граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи. При этом платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме медицинской помощи, либо по Вашей просьбе в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема оказываемой медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках Программы и территориальных программ.

НАРУШЕНИЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

Часто встречающиеся причины при отказе в льготном лекарственном обеспечении:

- **невозможность получения** большого количества препаратов и даже выписки льготных рецептов для их получения только потому, что в нарушение действующего законодательства **не были закуплены необходимые лекарства;**
- **невозможность получения** в аптеке препарата одной категорией пациентов (например, без оформленной инвалидности) при наличии этого же препарата для другой категории (с оформленной инвалидностью), **поскольку закупки** (и поставки) лекарств за средства различных бюджетов происходят **неодновременно;**
- систематическое неисполнение действующего законодательства в части обеспечения больных тяжелыми хроническими системными заболеваниями кожи, поскольку **закон предписывает обеспечение** пациентов с такими заболеваниями лекарственными средствами для лечения этих заболеваний, а **закупить** лекарства **всех наименований** невозможно.

Если лекарственного препарата **нет в льготной аптеке**, рецепт должны **зарегистрировать в журнале** отсроченного обслуживания. Ожидание не должно превышать **15 рабочих дней**.

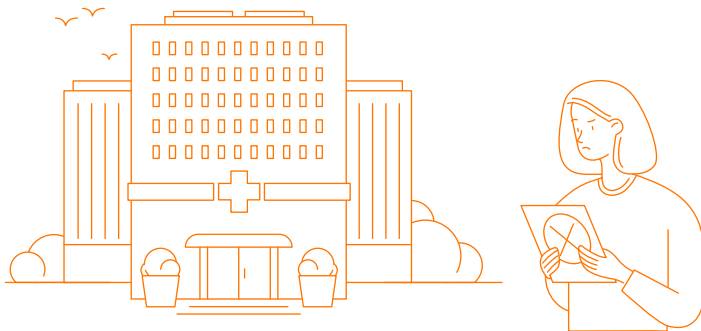
Если вы получаете льготный лекарственный препарат, то **возможна выдача лекарственного препарата с таким же действующим веществом** (идентичным международным непатентованным наименованием (далее–МНН), но другого торгового наименования в льготной аптеке. При получении лекарственного препарата в льготной аптеке **требуется сверить МНН** в вашем рецепте и выданном лекарственном препарате на руки. В случае появления нежелательных реакций или отсутствия эффекта на новом лекарственном препарате, ваш лечащий врач может выписать лекарственный препарат по торговому наименованию по индивидуальной непереносимости.

Среди случаев, когда имеет место нарушение права гражданина на получение доступной и качественной медицинской помощи, можно отметить такие:

- Несвоевременное оказание медицинской помощи;
- Ненадлежащее исполнение функций со стороны медицинского персонала;
- Неправильно поставленный диагноз;
- Не проведены диагностические исследования и не назначено эффективное лечение;
- Пациентов вынуждают оплачивать те медицинские услуги, которые должны быть предоставлены бесплатно в рамках ОМС;
- Затягивание сроков предоставления бесплатных исследований и т.д.

В случае, если Вы считаете, что Ваши права как пациента не соблюдены, по всем вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае нарушения прав на ее предоставление, а также для разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за её оказание, Вам следует обратиться в соответствующие инстанции, но сначала стоит написать письменное обращение к руководителю лечебно-профилактического учреждения.

НАРУШЕНО ПРАВО НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДПОМОЩЬ?



Для решения проблем бесплатного оказания медицинской помощи гражданин имеет право обратиться в досудебном порядке:

- 1 в администрацию медицинской организации (поликлиники, больницы)
- 2 в Вашу страховую организацию (указана на полисе ОМС) очно или по телефону
- 3 в Ваш региональный орган здравоохранения (Министерство, Департамент, Комитет, Управление); региональный орган Росздравнадзора или ФОМС (в том числе, обратившись, на их горячие линии)
- 4 в общественные организации Вашего региона, в том числе, в Общественный совет по защите прав пациента при вашем региональном органе здравоохранения и Росздравнадзора, а также в профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации
- 5 в Минздрав России и Росздравнадзор

КУДА ОБРАЩАТЬСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ВАШИХ ПРАВ НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- в администрацию медицинской организации, к руководителю и его заместителям;
- в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе;
- в Территориальный орган управления здравоохранением и/или Территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- в Общественные советы по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья;
- в профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские правозащитные организации;
- федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр.

ЗНАЙТЕ СВОИ ПРАВА И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

Брошюра подготовлена совместно с МООИ «Московское общество рассеянного склероза» (МосОРС).

МосОРС объединяет и поддерживает людей с рассеянным склерозом уже на протяжении 25 лет. Цель общества — это люди, которые несмотря на диагноз, живут полноценной жизнью, не снижая её качества. Сейчас в обществе 1 500 человек. МосОРС организует различные программы, школы и реабилитацию для пациентов с рассеянным склерозом:

- обеспечение всесторонней помощью, поддержкой и пониманием больным рассеянным склерозом и их родственникам; оказание психологической поддержки в трудной ситуации пациентам с рассеянным склерозом;
- консультирование, направление и помощь в решении возникающих проблем;
- проведение пациентских школ и круглых столов, где предоставляется максимум информации, помогающей справляться со всеми трудностями;

Вы можете обратиться в МосОРС за консультацией, за помощью в решении проблем и просто за поддержкой. Если вы или ваш близкий человек болен рассеянным склерозом, присоединяйтесь к МосОРС, ведь вместе мы можем сделать больше!



Сайт: www.mosors.ru

Email: mosors@mosors.ru

Телефон: 8 (967) 083 83 66

BETALIFE.RU

ИНФОРМАЦИОННЫЙ
ПОРТАЛ

BIOCAD
Biotechnology Company

Программа BETALIFE создана при поддержке компании BIOCAD
198515, Санкт-Петербург, п.Стрельна, ул.Связи, 34-А
+7 (812) 380-49-33 \ Факс: +7 (812) 380-49-34

Не для продажи. Распространяется для некоммерческого использования в качестве вспомогательной информационной литературы по различным немедикаментозным аспектам заболевания. Не является рекламой.

RU.TEV.000114.02.2021