**Главному врачу  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО**

**от** REPRESENTATIVE\_NAME**,  
законного представителя ребенка-инвалида** PATIENT\_NAME**,  
проживающего по адресу:** ADDRESS

**тел.:** TELEPHONE

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о проведении врачебной комиссии и бесплатном лекарственном обеспечении ребенка-инвалида в рамках Программы государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи**

Мой ребенок, PATIENT\_NAME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р. имеет врожденное хроническое заболевание ILLNESS, (код по МКБ 10 – впишите из выписки).

Учитывая, что первичный иммунодефицит является генетическим заболеванием с необратимым нарушением функций иммунной системы, с хроническим течением заболевания, на основании выписки из истории болезни №\_\_\_\_\_ФГБУ «\_\_\_\_\_\_\_\_ » Минздрава России, мой ребенок нуждается в терапии препаратом MEDICINE в дозе \_\_\_\_\_\_\_ только по торговому наименованию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по жизненным показаниям.

С учетом того, что на сегодняшний день отсутствует утвержденный стандарт оказания медицинской помощи детям с Первичным иммунодефицитом, жизненно необходимый препарат MEDICINE, рекомендованный моему ребенку, может быть назначен решением Врачебной комиссии.

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи статьей 19 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закреплено право каждого на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Кроме этого, в статье 11 названного закона указывается на недопустимость отказа в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В соответствии с разделом V Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 года №1506 за счет средств бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (далее - Постановление N 890). **Указанным постановлением Правительства РФ закреплено право детей-инвалидов, а также лиц с гематологическими заболеваниями (ПИД включен в перечень по Коду МКБ-10) на обеспечение всеми необходимыми лекарственными средствами бесплатно.**

Обращаю ваше внимание на то, что в силу статьи 48 Федерального закона 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2012 г. N 502н от 2 декабря 2013, назначение лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям), в том числе не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи осуществляется по решению врачебной комиссии. Кроме того, именно в компетенцию Врачебной Комиссии входит принятие решения о назначении препаратов по торговому наименованию (п. 4.7).

В силу статей 70 и 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на лечащего врача (участкового педиатра) и медицинскую организацию возложена ответственность за организацию необходимого бесплатно в предусмотренном законом и Программой госгарантий порядке.

**На основании изложенного выше, прошу Вас**:

1. принять необходимые меры и провести заседание врачебной комиссии по назначению моему ребенку, PATIENT\_NAME, жизненно необходимого лекарственного препарата MEDICINE.

2. Проследить за своевременной выпиской рецепта лечащим врачом участковым педиатром по решению Врачебной комиссии.

3. Предоставить мне в установленный федеральным законом «Об обращениях граждан» срок письменный ответ с копией выписки из протокола Врачебной комиссии.

4. Принять необходимые меры по обеспечению моего ребенка жизненно необходимым препаратом по торговому наименованию в кратчайшие сроки.

**Обращаю ваше внимание, что в силу статьи 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» предусмотрено осуществление закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) в определенных законом случаях, в том числе по жизненным показаниям.**

**Подпись принявшего лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность и ФИО)**

**Дата принятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С уважением, REPRESENTATIVE\_NAME

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года