

ЗНАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОГО ПАЦИЕНТА

Страховая организация глазами пациента – «враг или друг»?

Максим Загрядский

Конституция РФ Статья 41

1. 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.

Статья 19. Право на медицинскую помощь ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»



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

Статья 16 ФЗ об обязательном медицинском страховании в РФ



Застрахованные лица имеют право на:

бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:

- а) на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном базовой программой ОМС;
- б) на территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном территориальной программой обязательного медицинского страхования.

В соответствии с Конституцией РФ в совместном ведении РФ и субъектов РФ находится координация вопросов здравоохранения, в том числе:

- ✓ обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи,
- ✓ сохранение и укрепление общественного здоровья,
- ✓ создание условий для ведения здорового образа жизни,
- ✓ формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью.

У кого есть полис ОМС? Зачем он?

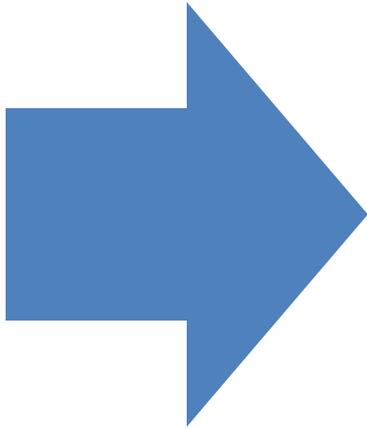


Медицина БЕСПЛАТНО – МИФ?

- Все услуги оплачиваются взносами в ФОМС



Страховая медицина –
это система здравоохранения,
финансирование которой
осуществляется государством,
предприятиями, гражданами.



- **Страховая медицина** – это сложная и очень мобильная система товарно-рыночных отношений в области здравоохранения.
- **Товар** – оплачиваемая, конкурентоспособная, гарантированная, качественная и достаточная по объему медицинская услуга, провоцирующаяся риском для здоровья.
- **Покупатель** - государство, группа людей (производственные коллективы, организации и учреждения различных форм собственности), физические лица, находящиеся в условиях такого риска.

Права пациентов где прописаны данные нормы и правила

- **ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ**
- **Федеральная программа госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**
- **Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области (пример) –**
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

Про законы:

Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации

УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ В КАЖДОМ РЕШЕНИИ

 ИСКАТЬ

ТЕКСТ ДОКУМЕНТА АННОТАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Главная > Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)

Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)

[Развернуть](#)

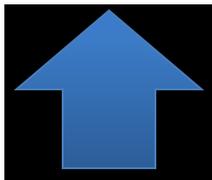
- ▲ Глава 1. Общие положения (ст.ст. 1 - 4)
 - Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона
 - Статья 2. Правовые основы обязательного медицинского страхования
 - Статья 3. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе
 - Статья 4. Основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования
- ▲ Глава 2. Полномочия Российской Федерации и субъектов Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования (ст.ст. 5 - 8)
 - Статья 5. Полномочия Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования
 - Статья 6. Полномочия Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, переданные для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации
 - Статья 7. Права и обязанности уполномоченного федерального органа исполнительной власти и Федерального фонда по осуществлению переданных полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования органами государственной власти субъектов Российской Федерации
 - Статья 7.1. Порядок изъятия полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, переданных для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации
 - Статья 8. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования

Про законы:

Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ
Об обязательном медицинском страховании в РФ



ПРАВА ПАЦИЕНТОВ = ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ



Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

Про законы:

[Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ \(ред. от 26.03.2022\) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#)

Статья 6. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

1. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

- 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

- 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических [норм](#) и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- 6) создания [условий](#), обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

С какими проблемами вы чаще
всего сталкиваетесь?

Вопросы пациентов, которые часто возникают при обращениях в ЛПУ

- **Сколько ждать приема к врачу – специалисту?**
- **Почему отказывают в выписке лекарств?**
- **Могут ли родители находиться в стационаре со своими детьми?**
- **Если нужна высокотехнологичная медицинская помощь, что делать, к кому обращаться?**
- **Почему ожидание УЗИ и прочих методов исследования длится больше месяца?**



**КТО ЗНАЕТ СРОКИ ОЖИДАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ?**

О сроках оказания помощи:

Терапевт - ?

УЗИ - ?

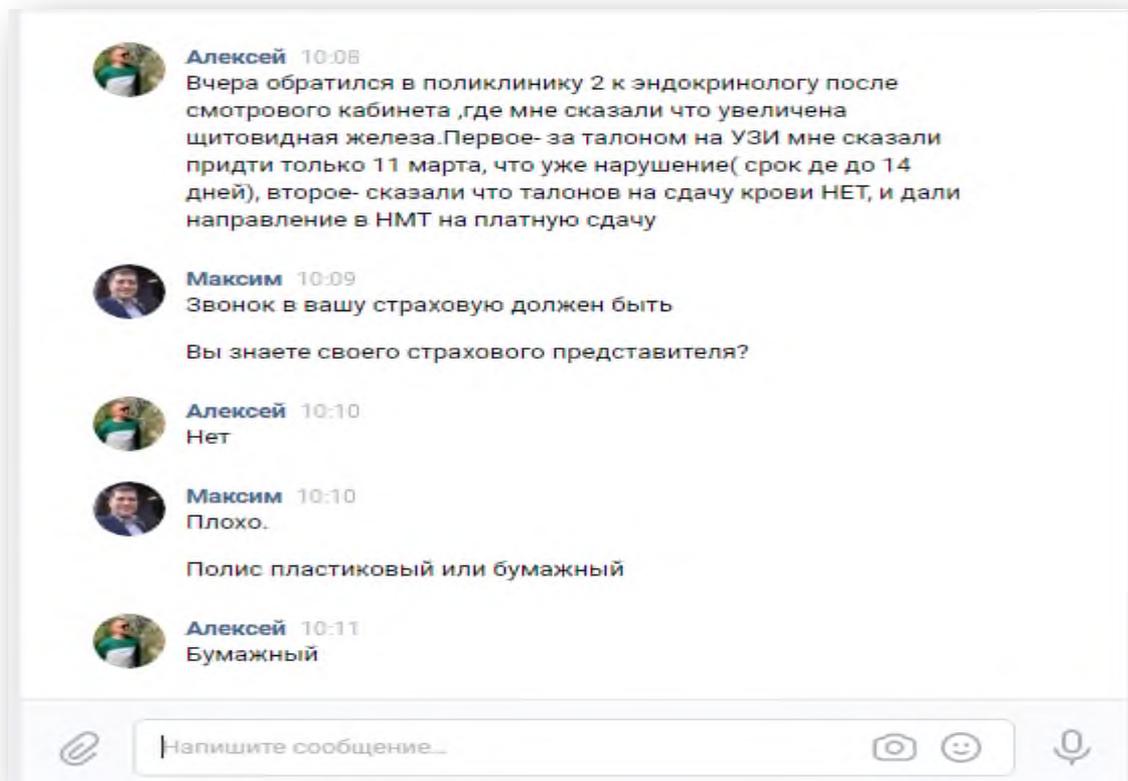
МРТ - ?

Невропатолог - ?

Страховая компания защитит вас?

ЛЕКАРСТВА?

Страховая компания может защитить вас!)



Пример:

Пришли вы к врачу, он заподозрил у вас некую патологию и направляет вас на УЗИ, но с одним условием, что это обследование вы пройдете платно, в поликлинике!

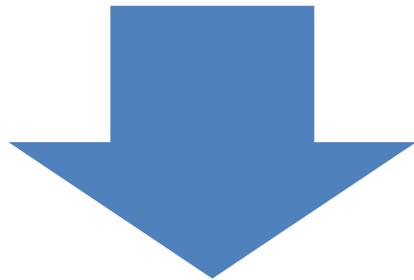
**ПОЗВОНИТЕ ВАШЕМУ
СТРАХОВОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ
УТОЧНИТЕ, ВХОДИТ ЛИ УСЛУГА
В ПРОГРАММУ ГОСГАРАНТИЙ**

Часто МО таким образом зарабатывают, оплачивает пациент, и данную услугу включают в счет ОМС!

**А ЧТО ВООБЩЕ ЗАЩИЩАТЬ?
КАКИЕ ПРАВА ПАЦИЕНТОВ?**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Как обратиться в свою страховую?



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР И
СТРАХОВЫЕ КОМПАНИИ? ИЛИ ФОМС
КАК НЕ ЗАПУТАТЬСЯ?

Как обратиться в ФОМС?

Чем поможет страховой представитель

Если у вас есть полис ОМС, то страховой представитель – это ваш личный консультант. Он поможет:

- когда вы столкнулись с недобросовестными работниками в поликлинике
- если отказывают в бесплатной госпитализации
- когда затягивают сроки выдачи направлений на анализы или обследования
- не выдают бесплатные лекарства
- если каким-то другим способом нарушают ваши права на бесплатную медицинскую помощь

**ВПЕРВЫЕ
СЛЫШУ!**



Страховая компания защищает права!

**ЗНАТЬ СВОЮ
СТРАХОВУЮ**

**и телефон своего страхового
поверенного должен каждый!**





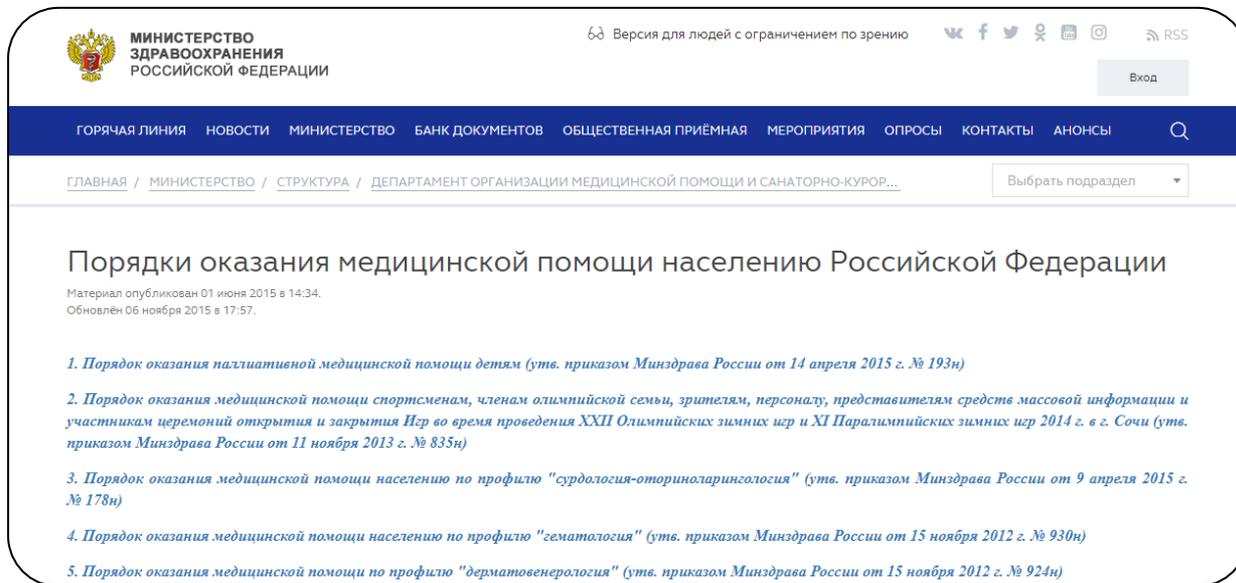
ЗНАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОГО ПАЦИЕНТА

Бесплатное лекарственное обеспечение: проблемы и тенденции в современных условиях



Загрядский Максим Андреевич

Медицинская помощь оказывается



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

66 Версия для людей с ограничением по зрению

Вход

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ НОВОСТИ МИНИСТЕРСТВО БАНК ДОКУМЕНТОВ ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЁМНАЯ МЕРОПРИЯТИЯ ОПРОСЫ КОНТАКТЫ АНОНСЫ

ГЛАВНАЯ / МИНИСТЕРСТВО / СТРУКТУРА / ДЕПАРТАМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И САНАТОРНО-КУРОР...

Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

Материал опубликован 01 июня 2015 в 14:34.
Обновлен 06 ноября 2015 в 17:57.

- 1. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям (утв. приказом Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 193н)*
- 2. Порядок оказания медицинской помощи спортсменам, членам олимпийской семьи, зрителям, персоналу, представителям средств массовой информации и участникам церемоний открытия и закрытия Игр во время проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи (утв. приказом Минздрава России от 11 ноября 2013 г. № 835н)*
- 3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "сурдология-оториноларингология" (утв. приказом Минздрава России от 9 апреля 2015 г. № 178н)*
- 4. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 930н)*
- 5. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 924н)*

Порядок оказания медицинской помощи (далее – **порядок**) – это последовательность действий, обоснованная клиническими рекомендациями и протоколами лечения, для проведения эффективных лечебно-диагностических мероприятий.

Нужно знать и помнить, что делает лечащий врач:

Врач при выборе тактики лечения и выбора терапии должен руководствоваться степенью достижения более долгосрочного результата в сравнении с другой терапией!!!

[Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ \(ред. от 02.07.2021\) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" \(с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2021\)](#)



Лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья...

Где почитать? Что почитать? Законы сложно?

- **ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ**
- Федеральная программа госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой, Пензенской, Московской области (пример) – **ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ**

Законы про лекарства

Обеспечение
необходимыми
лекарственными
препаратами (ОНЛС)
(бывшая ДЛО)
Федеральный бюджет

-ФЗ «О государственной социальной помощи» № 178-ФЗ от 17.07.1999
Статья 6.2. Набор социальных услуг
1. В состав предоставляемого гражданам из числа категорий, указанных в [статье 6.1](#) настоящего Федерального закона, набора социальных услуг включаются следующие социальные услуги:
1) обеспечение в соответствии со [стандартами](#) медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в объеме не менее, чем это предусмотрено [перечнем](#) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

Бесплатное лекарственное
обеспечение или
предоставление
лекарственных средств с
50% скидкой категориям
населения или по
определенным группам
заболеваний
Региональный бюджет

- Постановление Правительства РФ № 890 от 30.07.1994
«О государственной поддержке развития медицинской промышленности и
улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения
лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»



**Инвалидность I, II, III групп и др.
+ перечень заболеваний**

Законы про лекарства

Лекарственное
обеспечение
высокозатратных
нозологий («7
нозологий»)

Федеральный бюджет

- ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011

- Постановление Правительства РФ № 1416 (ред. от 27.03.2020) от 26.11.2018 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов правительства Российской Федерации»

ЖНЛВП? ЗАЧЕМ?

Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 23.11.2020) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального...



Приложение N 1
к распоряжению Правительства
Российской Федерации
от 12 октября 2019 г. N 2406-р



ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

[+ Список изменяющих документов](#)

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		



Лекарственное обеспечение в рамках ПГГ

Медицинские и иные услуги, не подлежащие оплате за счет личных средств
Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ» **ст.80**

оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе, специализированных продуктов лечебного питания, **по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи;**

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, **по жизненным показаниям;**

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан:



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 декабря 2020 г. № 2299

МОСКВА

О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021

О НОВОМ!

Офф-лейбл (от англ. off-label, буквально – «без этикетки») — это применение препаратов по показаниям, которых нет в официальной инструкции. Иными словами, это назначение лекарства не по возрасту, в отношении другой болезни, в иной дозировке или лекарственной форме.

Закон, разрешающий применение препаратов офф-лейбл и защищающий права врача, был подписан президентом в конце 2021 года (№482-ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

О НОВОМ!

Страница №3 из 3:

2

Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр)	Наименование заболевания или состояния (групп заболеваний или состояний)
8. H60-H95	болезни уха и сосцевидного отростка
9. I00-I99	болезни системы кровообращения
10. J01; J03-J47; J66-J99	болезни органов дыхания
11. K05-K67; K71-K93	болезни органов пищеварения
12. L00-L63.9; L65-L99	болезни кожи и подкожной клетчатки
13. M00-M03; M08-M09; M30-36	болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
14. N60-N94	болезни мочеполовой системы
15. O10-O11; O13-O16; O21- O23; O26.4; O26.6; O30-O31; O36.2; O36.5; O41.1; O43.2; O60; O72; O98-O99	беременность, роды и послеродовой период
16. P10-P11; P21-P27; P29-P37; P39; P54-P57; P60-P70; P72; P77-P78; P90-P91; P93; P96	отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде
17. Q10 -Q11; Q16-Q99	врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения
18. S01-S09; S11-S19; S21-S29; S31-S39; S41- S49; S51-S59; S61-S69; S71-S79; S81-S89; S91- S99; T01-T98	травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин
19. U07.1 - U07.2; U08.9 - U09.9	COVID-19
20. Z51.5	направленная помощь
21. Z52.3	донор костного мозга (в части лиц до 18 лет)



Распоряжение Правительства Российской Федерации от 16.05.2022 № 1180-р

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ СОСТОЯНИЙ (ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ СОСТОЯНИЙ), ПРИ КОТОРЫХ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В СООТВЕТСТВИИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ (ХАРАКТЕРИСТИКАМИ) ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, НЕ УКАЗАННЫМИ В ИНСТРУКЦИИ ПО ЕГО ПРИМЕНЕНИЮ



МКБ 10

L50

Постановление 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"

В реальности, пациенты сталкиваются с отказом в обеспечении

Туберкулез	Противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
Тяжелая форма бруцеллеза	Антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
Системные хронические тяжелые заболевания кожи	Лекарственные средства для лечения данного заболевания
Бронхиальная астма	Лекарственные средства для лечения данного заболевания
Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики,

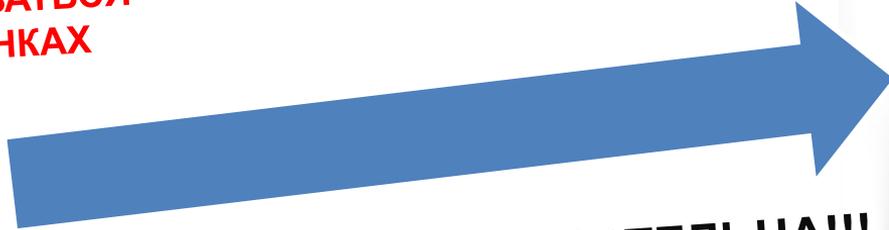


Региональный бюджет

Назначение лекарственных препаратов

- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 N 4н (ред. от 11.12.2019) "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
ДОЛЖНЫ ВЫПИСЫВАТЬСЯ
НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ**



ЗАПИСЬ В КАРТЕ ОБЯЗАТЕЛЬНА!!!

An official Russian prescription form (Form 9414-104) with a QR code and various fields for patient and medication information. The form is titled 'РЕЦЕПТ Серия 9414-104' and includes fields for patient name, date, doctor's name, and medication details. It also features a QR code and a table for recording the medication's use. The form is filled out with handwritten information, including a patient name 'Иванов Иван Иванович' and a doctor's name 'Иванов Иван Иванович'. The form is dated 17.12.2019 and includes a QR code for tracking.

Что делать?

- Нет в аптеке

За наличие препарата в аптеке отвечает не врач, а аптека!

Если лекарственного препарата в аптеке на данный момент нет, то аптека обязана принять рецепт на отсроченное обслуживание и обеспечить пациента этим препаратом в течение 10 дней. Но аптека будет действовать только тогда, когда пациент предъявляет льготный рецепт.

**ОБРАЩЕНИЕ К
ГЛАВНОМУ ВРАЧУ**

**И СТРАХОВУЮ
КОМПАНИЮ**

Устное обещание администрации решить проблему когда-нибудь **не имеет юридической силы**, поэтому если рецепт не выписан сразу, то нужно регистрировать письменное обращение.

Письменное обращение нужно приносить в двух экземплярах – если придется его регистрировать, то один экземпляр останется в администрации поликлиники, а другой – у пациента.

Что делать?

- Нет в стандарте медпомощи

Выписка ЛП не входящих в стандарты лечения должна быть обоснована!

Пример: случаи индивидуальной непереносимости лекарственного препарата или наличие у пациента жизненных показаний. Тогда должна быть созвана **врачебная комиссия** для решения вопроса о назначении лекарственного препарата.

**ОБРАЩЕНИЕ В
АДМИНИСТРАЦИЮ МО**

После этого, если лечащий врач и администрация поликлиники по своей инициативе не назначили другой лекарственный препарат, не входящий в стандарт лечения, Нужно обратиться лично в администрацию поликлиники с предложением созвать ВК для решения вопроса о назначении препарата.

Обращение сделать в письменном виде!

Что делать?

- Не показан пациенту

Лекарственный препарат назначает и отменяет только врач, а не пациент. Если пациент не согласен с мнением лечащего врача, можно получить и предъявить в поликлинике другое мнение другого врача. Можно попробовать получить заключение на применение препарата от врача-эксперта в заболевании пациента.

В случае получения положительного заключения врача-эксперта и отказа лечащего врача назначить препарат, нужно обратиться в администрацию поликлиники с предложением созвать ВК для решения вопроса о назначении препарата.

```
graph LR; A[ОБРАЩЕНИЕ В АДМИНИСТРАЦИЮ МО] --> B[СОЗЫВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ]
```

ОБРАЩЕНИЕ В
АДМИНИСТРАЦИЮ МО

СОЗЫВ ВРАЧЕБНОЙ
КОМИССИИ

О врачебных комиссиях

- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012г. N 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»**

Врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) **состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем врачебной комиссии назначается руководитель медицинской организации или заместитель руководителя (руководитель структурного подразделения) медицинской организации, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии. В состав врачебной комиссии и её подкомиссий включаются заведующие структурными подразделениями медицинской организации, врачи-специалисты из числа работников медицинской организации.**

Функции врачебной комиссии

4.7. принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям):

Назначение лекарственных препаратов по торговому наименованию

[Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ \(ред. от 31.07.2020\)
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#)

Ст. 37 п.15

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

МНН



ТН

Что делать?



[Обзор документа](#)

Постановление Правительства РФ от 30 июня 2020 г. № 965 "О внесении изменений в Правила формирования перечня лекарственных средств, закупка которых осуществляется в соответствии с их торговыми наименованиями, и о применении лекарственных препаратов с конкретными торговыми наименованиями"

3 июля 2020

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Правила формирования перечня лекарственных средств, закупка которых осуществляется в соответствии с их торговыми наименованиями, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2013 г. N 1086 "Об утверждении Правил формирования перечня лекарственных средств, закупка которых осуществляется в соответствии с их торговыми наименованиями" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 49, ст. 6429; 2018, N 46, ст. 7065).
2. Установить, что если при оказании пациенту медицинской помощи в медицинской организации в стационарных условиях по решению врачебной комиссии осуществляется назначение и применение лекарственного препарата с конкретным торговым наименованием, то при оказании данному пациенту медицинской помощи в иной медицинской организации в стационарных условиях, а также в амбулаторных условиях осуществляется назначение ему лекарственного препарата с тем же торговым наименованием.

Председатель Правительства М. Мишустин
Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 30 июня 2020 г. N 965 [Поделиться](#)

Изменения

**ОТСУТСТВИЕ
ЭФФЕКТА/
НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ
или
ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ**



**СОЗЫВ ВРАЧЕБНОЙ
КОМИССИИ**

В РЕГИОНЕ НЕ ПРИНИМАЮТ РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА



...здоровье как неотъемлемое и неотчуждаемое благо, принадлежащее человеку от рождения и охраняемое государством, [Конституция](#) Российской Федерации относит к числу конституционно значимых ценностей, гарантируя каждому право на охрану здоровья, медицинскую и социальную помощь.



...оформление документов **(в данном случае о назначении гражданину лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи) является обязанностью врачебной комиссии, а не гражданина, который не должен нести неблагоприятные последствия в виде необеспечения необходимым лекарственным препаратом** из-за несоблюдения лечебным учреждением порядка оформления соответствующей документации

КАК ПОПАСТЬ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР



Минздрав РФ утвердил приказом №1363 от 23 декабря 2020 года порядок направления пациентов, нуждающихся в специализированной медпомощи по ОМС, в федеральные медцентры. Необходимость в регламенте возникла в связи с обновлением ФЗ-326 «Об Обязательном медицинском страховании».



Согласно новому порядку, при наличии показаний врач направляет документы пациента в клинику, оказывающую СМП в рамках базовой программы ОМС. Три рабочих дня врачебная комиссия федерального медучреждения рассматривает заявку и в течение следующих двух дней уведомляет о своем решении. Пациент вправе будет обжаловать решения комиссии на любом из этапов.

КАК ПОПАСТЬ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР

Попадет ли пациент на лечение в федеральный центр, зависит от наличия следующих условий:

- ✓ нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
- ✓ необходимость применения методов лечения, недоступных в региональных клиниках;
- ✓ высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;
- ✓ необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, описанных в предыдущих трех пунктах;
- ✓ необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения;
- ✓ необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.



Куда обращаться еще?

РОСЗДРАВНАДЗОР



ПРОКУРАТУРА



СУД

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ЖИЗНЕННО
НЕОБХОДИМЫЕ
И ВАЖНЕЙШИЕ
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
ПРЕПАРАТЫ**

Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты (ЖНВЛП) – перечень лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации в целях государственного регулирования цен на лекарственные средства.

Перечень ЖНВЛП содержит список лекарственных средств под международными непатентованными наименованиями и охватывает практически все виды медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации в рамках государственных гарантий.

СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ **СТАЦИОНАРНУЮ ПОМОЩЬ** **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ АМБУЛАТОРНУЮ ПОМОЩЬ**

Перечень ЖНВЛП служит основой для разработки региональных перечней субъектов Российской Федерации и формулярных перечней лекарственных средств медицинских организаций стационарного типа.

Есть отдельные группы больных¹, которым в рамках перечня ЖНВЛП положены бесплатные или льготные препараты.

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВ, ВХОДЯЩИХ В ЖНВЛП НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ, НЕОБХОДИМО:

- 1 Посетить участкового терапевта.
- 2 Предоставить ему следующие документы:
 - документы, которые удостоверяют ваше право на льготы;
 - справка местного отделения Пенсионного фонда РФ, в которой указано, что вы не отказывались от получения льгот в обмен на денежную компенсацию;
 - медицинский полис;
 - паспорт;
 - СНИЛС.
- 3 Получить у врача рецепт, выписанный по форме № 148-1у-06(п).
- 4 Уточнить, записал ли врач все ваши назначения в медицинскую карту.
- 5 Подписать рецепт у заведующего поликлиникой и проверить правильность заполнения рецептурного бланка, а также наличие всех необходимых печатей (штамп медорганизации и печать лечащего врача).
- 6 Обратиться в аптеку, указанную доктором. Если выписанного лекарства в аптеке нет, необходимо записаться на т.н. «отсроченное обслуживание».
- 7 Если лекарство не появилось в течение периода действия рецепта и препарат пришлось приобретать самостоятельно – сохраните чеки, чтобы впоследствии обратиться в страховую медицинскую организацию за соответствующей компенсацией.

В СЛУЧАЕ ОТКАЗА В ВЫДАЧЕ РЕЦЕПТА СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБРАТИТЬСЯ В ПРОКУРАТУРУ С СООТВЕТСТВУЮЩИМ ЗАЯВЛЕНИЕМ!

1 В соответствии с 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», льготные категории населения:

- 1) инвалиды войны;
- 2) участники Великой Отечественной войны;
- 3) ветераны боевых действий на территории или прилегающей к территории РФ (статья 3 60-ФЗ «О ветеранах»);
- 4) пенсионеры по возрасту, проживающие в военных частях, учреждениях, воинских частях и подразделениях в составе Вооруженных Сил Российской Федерации, с 10 июня 2011 года по 3 сентября 2015 года не менее десяти месяцев; военнослужащие, неграждане Российской Федерации, проживающие в Российской Федерации;
- 5) члены государственных семей «Житием Воинского Ломонограда».

6) лица, работающие в период ВОВ на объектах противолодочной обороны, военной противолодочной обороны, на судах противолодочной обороны, на самолетах, вертолетах, БПЛА, авиационных и других военных объектах в Государственной Военно-воздушной Флотилии, иных военных или дислокации Флотилии, на подводных лодках, в штабах и диспетчерских пунктах ВВС в период Великой Отечественной войны; транспортный вояка, непосредственно в период ВОВ в период войны участвовавший;

7) члены семей военнослужащих, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ воинов, членам состава групп самозащиты объектов ВВС и авиации Военно-воздушной флотилии, в том числе членами семей погибших работников Госполитуправления и Военного Парохода Ломонограда.

8) ветераны боевых действий.

Как обращаться?

ОБРАЩЕНИЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ



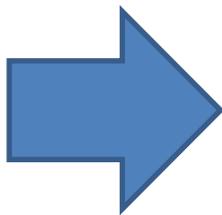
ЖАЛОБА

Как обращаться?

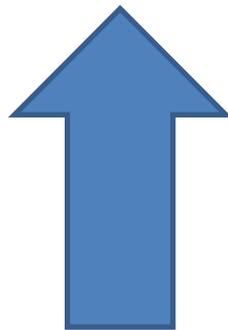
ЗАЯВЛЕНИЕ

* письменно и по
правилам Ф3-59

Мы ЕСТЬ!
У нас есть проблема!
У нас есть право!



**ИДЕАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ,
КОГДА ВОПРОС РЕШЕН!**



Власть не знает о нас и
мы обращаемся за тем,
что нам положено!

Как обращаться?

ЖАЛОБА

Мы ЕСТЬ!
У нас есть проблема!
У нас есть право!

* письменно и по
правилам ФЗ-59

ПРОКУРАТУРА И СУД

**ИДЕАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ,
КОГДА ВОПРОС РЕШЕН!**

Власть знает о нас, но не
реагирует!!!

Нужно знать:

СТАТЬЯ 45 ГПК РФ, СТАТЬЯ 39 КАС РФ

Прокурор *вправе обратиться в суд с иском* **заявлением** (административным иском заявлением) в защиту прав, свобод и законных интересов граждан, неопределенного круга лиц или интересов Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, а также в других случаях, предусмотренных федеральными законами. Исковое заявление (административное исковое заявление) в защиту прав, свобод и законных интересов гражданина (являющегося субъектом административных и иных публичных правоотношений) может быть подано прокурором только в случае, **если гражданин по состоянию здоровья, возрасту, недееспособности** и другим уважительным причинам не может сам обратиться в суд.



ВОПРОСЫ:  **Делитесь опытом!!!**

С какими проблемами сталкиваетесь?

Как выходили из ситуаций?

**Эти знания Вам
помогут!**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ВСЕМ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ!