Обеспечение пациентов с эпилепсией бесплатными лекарственными препаратами.

Докладчик:

заведующий Центром медицинской реабилитации для воинов интернационалистов/областного центра диагностики и лечения эпилепсии

ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн»

Антон Петрович Герцен

Уфа - 02.04.2019

Следственный комитет создаст отделы для расследования врачебных ошибок

26 ноября 2018, председатель Следственного комитета РФ Александр Бастрыкин подписал приказ о внесении изменений в штат центрального аппарата СКР и следственных органов.

В документе говорится о внесении изменений в штат должностей центрального аппарата СКР. Преступлениями в сфере медицины займутся 28 следователей.

Согласно приказу, в управлениях создаются отделы по расследованию ятрогенных преступлений, то есть связанных с ненадлежащим оказанием медицинских услуг и врачебными ошибками.

Бастрыкин в приказе определил три основных приоритета СК — борьба с бандитизмом и расследование преступлений прошлых лет, преступлений в отношении несовершеннолетних и ятрогенных преступлений.

Подробнее на РБК:https://www.rbc.ru/society/29/11/2018/5bffa0419a79470a75dba1be?from=main
Авторы: Дмитрий Серков, Маргарита Алехина, Полина Звездина

Следственный комитет создаст отделы для расследования врачебных ошибок

Новый приказ — это подготовка к принятию новых уголовных статей, а также попытка довести количество следователей до «нормальной штатной численности управлений».

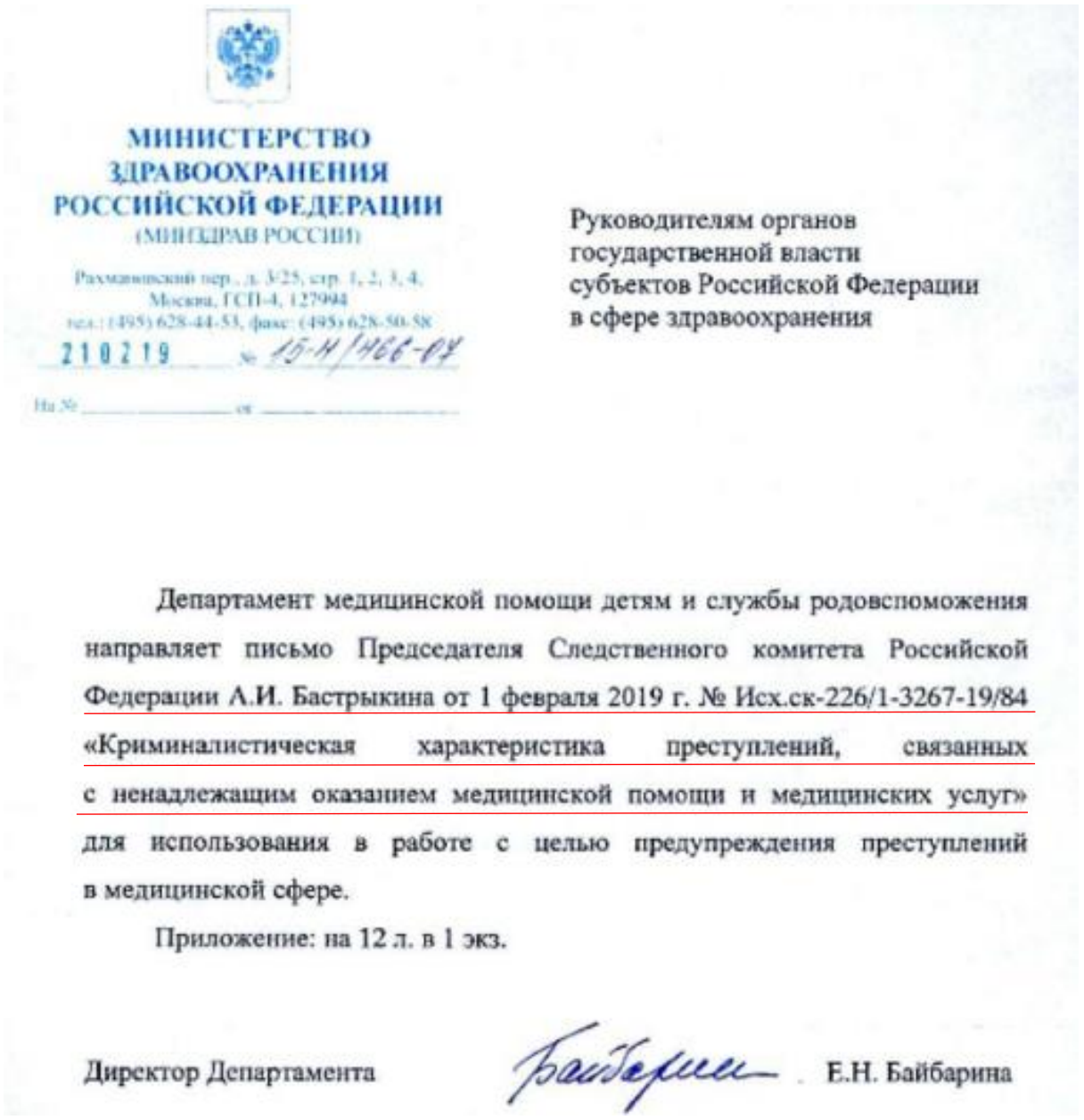
В июле 2018 года Следственный комитет предложил ввести в Уголовный кодекс ст. 124.1 «Ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги)» и ст. 124.2 «Сокрытие нарушения оказания медицинской помощи».

Ст. 124.1 вводит уголовную ответственность за ятрогенные преступления. В случае смерти пациента или причинения тяжкого вреда здоровью статья предполагает наказание в виде лишения свободы на срок от двух до семи лет и запрет занимать определенные должности.

Ст. 124.2 предполагает принудительные работы или лишение свободы на срок до четырех лет и запрет на занятие соответствующей деятельностью.

Подробнее на РБК:https://www.rbc.ru/society/29/11/2018/5bffa0419a79470a75dba1be?from=main
Авторы: Дмитрий Серков, Маргарита Алехина, Полина Звездина

СК издал методические рекомендации - как, когда и за что преследовать врачей в уголовном порядке.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

210219 № 15-4/И/466-07

На № _____ от _____

Руководителям органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере здравоохранения

Департамент медицинской помощи детям и службы родовспоможения направляет письмо Председателя Следственного комитета Российской Федерации А.И. Бастрыкина от 1 февраля 2019 г. № Исх.ск-226/1-3267-19/84 «Криминалистическая характеристика преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи и медицинских услуг» для использования в работе с целью предупреждения преступлений в медицинской сфере.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Директор Департамента Е.Н. Байбарина

СК издал методические рекомендации - как, когда и за что преследовать врачей в уголовном порядке.

Особенно прекрасен перл «... если смерть наступила от заболевания либо травмы, то дефект допущен...». То есть, составителям сего и в голову не пришло (а, скорее, пришло), что человек вообще-то смертен. И любую смерть они ставят в вину медицинским работникам.
Короче говоря, выявлено новое организованное преступное сообщество, возглавляемое хирургами, акушерами-гинекологами и анестезиологами-реаниматологами. Банда, в основном, состоит из опытных врачей. Наиболее активна по понедельникам. Часто - по четвергам. Бойтесь.

Подробнее на Facebook:https://www.facebook.com/andrey.volna/posts/2040910729361728?_rdc=1&_rdr
Автор: Андрей Волна

Законопроект № 663034-7
О внесении изменений в Федеральный закон "О государственной судебно- экспертной деятельности в Российской Федерации" и Федеральный закон "О Следственном комитете Российской Федерации".

«Президент Владимир Путин внес в Госдуму законопроект, который предлагает наделить Следственный комитет правом самостоятельно проводить судебные экспертизы.

Документ предполагает, что норму об основных задачах ведомстве в законе «О Следственном комитете» расширят. В случае принятия законопроекта новой задачей станет организация и производство судебных экспертиз — в том числе лингвистических, баллистических, медико-криминалистических, молекулярно-генетических и компьютерно-технических».

Общеизвестно, что «тамошние» эксперты всегда на прямой связи со следователями. Чаще всего, выводы известны еще до назначения экспертизы.

Подробнее на Медиозона:https://zona.media/news/2019/03/12/sk-ekspertizy

Конституция России

Правовым основанием обязанности государства по разработке и осуществлению мер по охране здоровья граждан являются положения статьи 41 Конституции РФ, в которой закреплено право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, а также на бесплатную медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

Таким образом, право на медицинскую помощь входит в число конституционно защищаемых ценностей и является неотъемлемым и неотчуждаемым благом, принадлежащим каждому от рождения. Это фундаментальное, отправное юридическое установление, базовое для всей системы конкретных прав и свобод, закрепленных за человеком в сфере здравоохранения, обладающее наивысшей юридической силой*.

* Комарова В.В. Социальная государственность России и право на охрану здоровья, медицинскую помощь // Право и государство: теория и практика. 2014. № 2. С. 35.

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Пункт 23 клинические рекомендации - документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.

Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

Пункт 4 применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; (С 01.01.2022 в п. 4 ст. 10 вносятся изменения - после слов «порядков оказания медицинской помощи» дополнить словами, «клинических рекомендаций»).

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

1. Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

3) **на основе клинических рекомендаций**; (Пп. 3 ч. 1 ст. 37 вступает в силу с 01.01.2022).

4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

3. **Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями** по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг. Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации, формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании установленных им критериев.

4. Клинические рекомендации подлежат рассмотрению научно-практическим советом, созданным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. По результатам рассмотрения научно-практический совет принимает решение об одобрении, отклонении или направлении клинических рекомендаций на доработку, после чего возвращает указанные клинические рекомендации в представившую их медицинскую профессиональную некоммерческую организацию с приложением соответствующего решения.

Клинические рекомендации, предусмотренные ч. 3 ст. 37, утверждаются до 31.12.2021. Ранее утвержденные клинические рекомендации (протоколы лечения) применяются до их пересмотра в соответствии с Федеральным законом от 25.12.2018 N 489-ФЗ не позднее 31.12.2021.

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

5. В состав научно-практического совета входят представители подведомственных уполномоченному федеральному органу исполнительной власти научных организаций, образовательных организаций высшего образования, медицинских организаций. Положение о научно-практическом совете и его состав утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

6. Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом, утверждаются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями.

7. По каждому заболеванию, состоянию (группе заболеваний, состояний) для взрослых и детей может быть одобрено и утверждено соответственно не более одной клинической рекомендации.

8. В случае поступления в научно-практический совет нескольких клинических рекомендаций по одному заболеванию, состоянию (группе заболеваний, состояний) от нескольких медицинских профессиональных некоммерческих организаций научно-практический совет либо принимает решение об одобрении одной из поступивших клинических рекомендаций, либо организует работу по совместной разработке медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, направившими указанные клинические рекомендации, одной клинической рекомендации.

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

9. Порядок и сроки разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовая форма клинических рекомендаций и требования к их структуре, требования к составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации, порядок и сроки одобрения и утверждения клинических рекомендаций, критерии принятия научно-практическим советом решения об одобрении, отклонении или направлении на доработку клинической рекомендации либо решения о пересмотре клинической рекомендации утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

10. Клинические рекомендации пересматриваются **не реже одного раза в три года**.

11. В случае непредставления для одобрения или пересмотра медицинскими профессиональными некоммерческими организациями в установленные сроки клинических рекомендаций разработку клинических рекомендаций осуществляет научно-практический совет с привлечением иных медицинских профессиональных некоммерческих организаций, имеющих в своем составе медицинских работников по соответствующей специальности.

12. Медицинские профессиональные некоммерческие организации имеют право разрабатывать клинические рекомендации по заболеваниям, состояниям (группам заболеваний, состояний), не включенным в перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), предусмотренный частью 3 настоящей статьи. Такие клинические рекомендации подлежат одобрению и утверждению в порядке, установленном настоящей статьей.

13. Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом и утвержденные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, размещаются на официальном сайте уполномоченного федерального органа исполнительной власти в сети "Интернет".

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

14. Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе клинических рекомендаций, одобренных и утвержденных в соответствии с настоящей статьей, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

2) **зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов** (с указанием средних доз) **в соответствии с инструкцией** по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;

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**.

16. В целях единообразного применения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи при необходимости уполномоченным федеральным органом исполнительной власти могут издаваться соответствующие разъяснения.

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 64. Экспертиза качества медицинской помощи

2. Критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона, и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. (в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

С 01.01.2022 в ч. 2 ст. 64 вносятся изменения в части 2 слова , «стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона», заменить словами «и клинических рекомендаций»;

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

Статья 76. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками

2. Профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, в разработке порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников, принимать участие в аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий и в проведении аккредитации специалистов. Медицинские профессиональные некоммерческие организации разрабатывают, в том числе с учетом результатов клинической апробации, и утверждают **клинические рекомендации** в соответствии со статьей 37 настоящего Федерального закона. (в ред. Федеральных законов от 08.03.2015 N 55-ФЗ, от 29.12.2015 N 389-ФЗ, от 25.12.2018 N 489-ФЗ)

При этом, как следует из разъяснения пресс-службы Минздрава РФ от 5.09.2017, стандарты - это технологические карты, разработанные на основе клинических рекомендаций, представляющие собой перечень услуг, лекарств, медицинских изделий и других компонентов лечения, которые могут использоваться при конкретном заболевании, с усреднёнными частотой и кратностью их представления в группе больных с данным заболеванием.

Стандарты не могут использоваться лечащим врачом: это документы, используемые организаторами здравоохранения для планирования и экономических расчетов, в частности при подготовке программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи*.

* Сообщение пресс-службы Минздрава России от 5 сентября 2017 года по теме применения клинических рекомендаций [Электронный ресурс]: www.rosminzdrav.ru/news/2017/09/05/6045-soobschenie-press-sluzhby-minzdrava-rossii.

Таким образом, стандарты разрабатываются на основе клинических рекомендаций. В действующей на сегодняшний день нормативно-правовой базе РФ определения клинических рекомендаций не существует.

Согласно вышеуказанному сообщению пресс-службы Минздрава РФ от 5.09.2017 клинические рекомендации являются документами, которые устанавливают алгоритм ведения больного, диагностики и лечения.

Они не устанавливают единообразных «шаблонных» требований к лечению всех пациентов, а содержат логистическую структуру действий врача с использованием доказавших свою эффективность методов диагностики и лечения*.

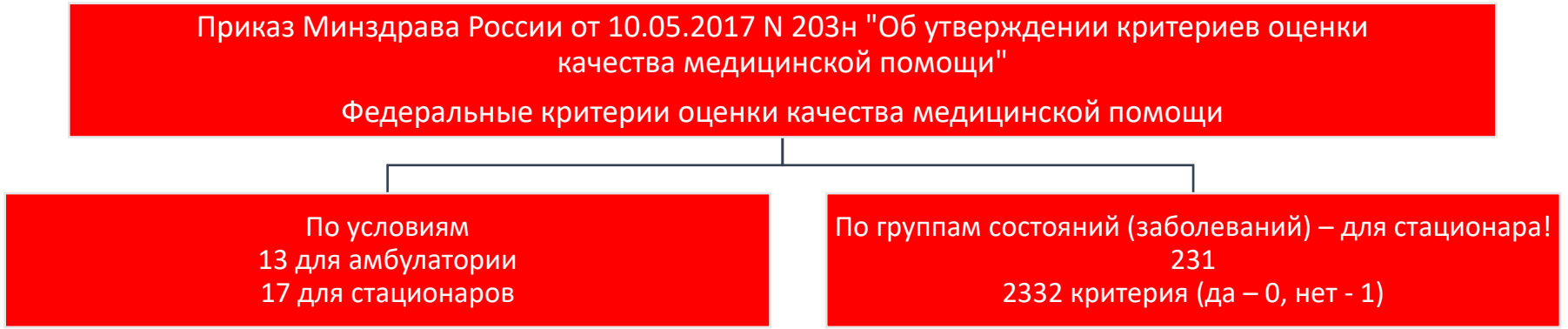
* Сообщение пресс-службы Минздрава России от 5 сентября 2017 года по теме применения клинических рекомендаций [Электронный ресурс]: www.rosminzdrav.ru/news/2017/09/05/6045-soobschenie-press-sluzhby-minzdrava-rossii.

Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

Настоящий приказ вступил в силу с 1 июля 2017 года.

Эксперт оценивающий качество медицинской помощи определяет следующее:

- Своевременность (по формам медицинской помощи в программе государственных гарантий).
- Правильность выбора диагностики, лечения (стандарты, клинические рекомендации).
- Степень достижения запланированного результата.



Заведующим подразделений регулярно необходимо просматривать Федеральную электронную медицинскую библиотеку Министерства здравоохранения Российской Федерации (**www.femb.ru**) и отслеживать пополнение базы новыми клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

Утратил силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 г. N 422н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОНН

www.femb.ru/feml

Искать в Google поиск

Яндекс AliExpress Бронирование отелей Lamoda Авто.ру Facebook

Личный кабинет Участники Контакты Помощь

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Все базы

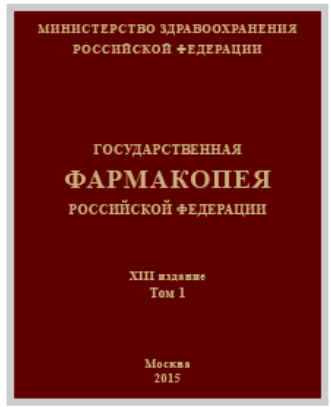
Простой Расширенный Профессиональный

- Диссертации/авторефераты
- Медицинские книги
- Научное наследие
- Учебные материалы
- Клинические рекомендации (протоколы лечения)
- Электронные журналы
- Все базы

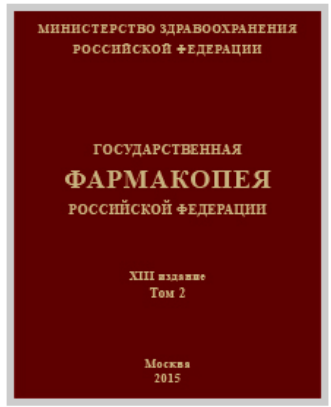
ание!

В связи с об екращение отображения **flash** контента в этом браузере. Для решения пробл ее **настройки контента**, **flash** - выберите **«Разрешить Flash на сайтах»** или , **www.emll.ru**, **http://193.232.7.120** с правилом **«разрешить»**

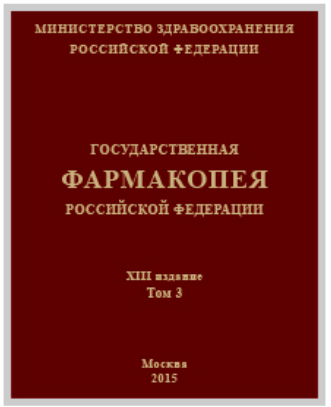
ФАРМАКОПЕЯ



Версия Flash Версия HTML5



Версия Flash Версия HTML5



Версия Flash Версия HTML5

О ФЭМБ

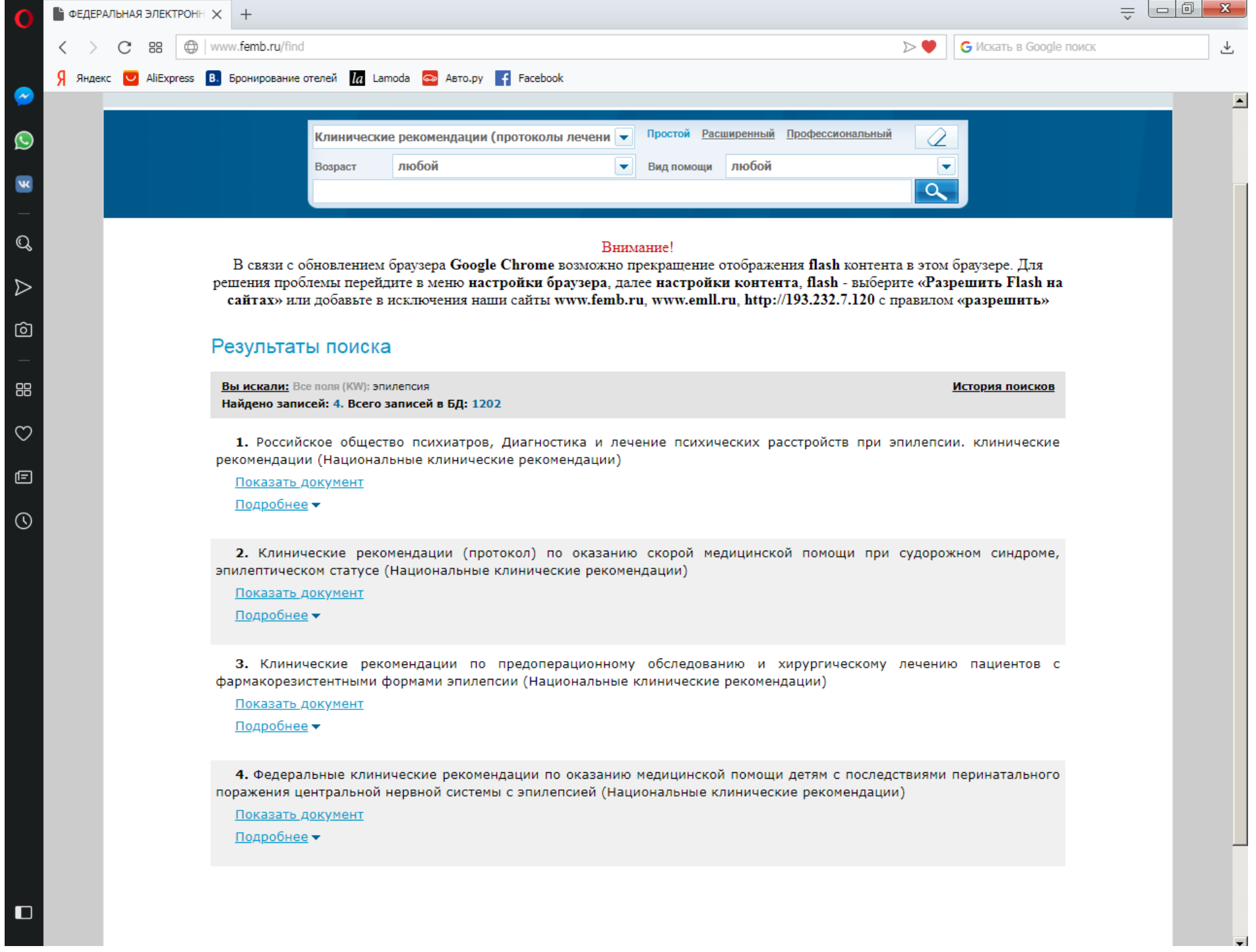
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

Объем ФЭМБ:

На 10 октября 2017 года в ФЭМБ опубликовано в открытом доступе **23558** документов.

Размещение документов в ФЭМБ осуществлено в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об авторском праве и смежных правах.

ФЭМБ создается на базе фондов **Центральной научной медицинской библиотеки (ЦНМБ) Первого**


ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОНН
www.femb.ru/find
Искать в Google поиск
Яндекс
AliExpress
Бронирование отелей
Lamoda
Авто.ру
Facebook
Клинические рекомендации (протоколы лечени
Простой
Расширенный
Профессиональный
Возраст
любой
Вид помощи
любой
Внимание!
В связи с обновлением браузера Google Chrome возможно прекращение отображения flash контента в этом браузере. Для решения проблемы перейдите в меню настройки браузера, далее настройки контента, flash - выберите «Разрешить Flash на сайтах» или добавьте в исключения наши сайты www.femb.ru, www.emll.ru, http://193.232.7.120 с правилом «разрешить»
Результаты поиска
Вы искали: Все поля (KW): эпилепсия
История поисков
Найдено записей: 4. Всего записей в БД: 1202
1. Российское общество психиатров, Диагностика и лечение психических расстройств при эпилепсии. клинические рекомендации (Национальные клинические рекомендации)
Показать документ
Подробнее
2. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при судорожном синдроме, эпилептическом статусе (Национальные клинические рекомендации)
Показать документ
Подробнее
3. Клинические рекомендации по предоперационному обследованию и хирургическому лечению пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии (Национальные клинические рекомендации)
Показать документ
Подробнее
4. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с эпилепсией (Национальные клинические рекомендации)
Показать документ
Подробнее

Обеспечение пациентов бесплатными лекарственными препаратами

Российская Федерация,
провозглашая себя социальным государством,
взяла на себя обязательство по финансированию лекарственного обеспечения законодательно установленных категорий граждан и категорий заболеваний.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, в том числе лиц с эпилепсией, осуществляется как на федеральном, так и на региональном уровне.

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из федерального бюджета

Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 07.03.2018)"О государственной социальной помощи"

Глава 2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ В ВИДЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАЖДАНАМ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (введена Федеральным законом от 22.08.2004 N 122-ФЗ)

Статья 6.1. Право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг

В соответствии с настоящей главой право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг имеют следующие категории граждан:
1) инвалиды войны;
2) участники Великой Отечественной войны;
3) 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))
4) 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;
5) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
6) 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;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из федерального бюджета

Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 27.12.2018)"О государственной социальной помощи"

7) 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;
8) инвалиды;
9) дети-инвалиды.

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 по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; (в ред. Федеральных законов от 08.12.2010 N 345-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

2. Правительство Российской Федерации утверждает перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечень медицинских изделий, перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии с пунктом 1 части 1 настоящей статьи, и порядки формирования таких перечней. (часть 2 в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из федерального бюджета

Распоряжение Правительства РФ от 10 декабря 2018 г. N 2738-р

1. Утвердить:

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2018 год согласно приложению № 1;

- перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, согласно приложению № 2;

- перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, согласно приложению № 3;

- минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 г. № 2323-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 44, ст. 6551).

3. Настоящее распоряжение вступает в силу с 1 января 2019 г.

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из федерального бюджета

Распоряжение Правительства РФ от от 10 декабря 2018 г. N 2738-р

- перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, согласно приложению № 2;

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
N03	противоэпилептические препараты		
N03A	противоэпилептические препараты		
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	таблетки
		фенобарбитал	таблетки; таблетки (для детей)
N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	сироп; таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;

* Лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из федерального бюджета

Распоряжение Правительства РФ от от 10 декабря 2018 г. N 2738-р

- перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, согласно приложению № 2;

			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		окскарбазепин	суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	гранулы пролонгированного действия; гранулы с пролонгированным высвобождением; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; раствор для приема внутрь; сироп; сироп (для детей); таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N03AX	другие противоэпилептические препараты	лакосамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		топирамат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

323-ФЗ от 21 ноября 2011 г.
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 81. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

2. В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают: …

5) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем **групп населения и категорий заболеваний**, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой; …

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

В «Перечне групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно» (Приложение № 1 к Постановлению 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».

Группы населения:

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;

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;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

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;

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;

работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие 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.;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

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;

инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам инвалиды (в ред. Постановления Правительства РФ от 10.07.1995 N 685).

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 (в ред. Постановления Правительства РФ от 10.07.1995 N 685).

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

Лица, работавшие на предприятиях, в учреждениях и организациях г. Ленинграда в период блокады с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. и награжденные медалью "За оборону Ленинграда", и лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" (абзац введен Постановлением Правительства РФ от 10.07.1995 N 685).

Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы.

Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны.

Ветераны боевых действий на территориях других государств:

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР или Министерства обороны Российской Федерации, направленные органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации в другие государства и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах;

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, отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 10 мая 1945 г. по 31 декабря 1951 г.;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан для доставки грузов в это государство в период ведения боевых действий;

военнослужащие летного состава, совершавшие вылеты на боевые задания в Афганистан с территории СССР в период ведения боевых действий (в ред. Постановления Правительства РФ от 10.07.1995 N 685).

Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет.

Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети - инвалиды в возрасте до 18 лет (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.09.2000 N 707).

Граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы в том числе:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы, либо связанные с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на работах по эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС, военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон;

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга и времени развития у них в этой связи инвалидности;

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, включая летно - подъемный, инженерно - технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1986 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие", а также младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 г. лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения, до их переселения в другие районы (в ред. Постановления Правительства РФ от 14.02.2002 N 103);

лица из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, отнесенные к гражданам из подразделений особого риска:

непосредственные участники испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений;

непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия;

непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах;

личный состав отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих;

непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ;

Лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь или ставшие инвалидами вследствие радиационных аварий и их последствий на других (кроме Чернобыльской АЭС) атомных объектах гражданского или военного назначения, в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Группы населения:

Малочисленные народы Севера, проживающие в сельской местности районов Крайнего Севера и приравненных к ним территориях;

Отдельные группы населения, страдающие гельминтозами.

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

В «Перечне групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно» (Приложение № 1 к Постановлению 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»).

Группы населения: …

Категории заболеваний: Детские церебральные параличи. Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия. Муковисцидоз (больным детям). Острая перемежающаяся порфирия. СПИД, ВИЧ – инфицированные. Онкологические заболевания. Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии. Лучевая болезнь. Лепра. Туберкулез. Тяжелая форма бруцеллеза. Системные хронические тяжелые заболевания кожи. Бронхиальная астма. Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева. Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев). Состояние после операции по протезированию клапанов сердца. Пересадка органов и тканей. Диабет. Гипофизарный нанизм. Преждевременное половое развитие. Рассеянный склероз. Миастения. Миопатия. Мозжечковая атаксия Мари. Болезнь Паркинсона. Хронические урологические заболевания. Сифилис. Глаукома, катаракта. Психические заболевания (инвалидам I и II групп, а также больным, работающим в лечебно - производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях). Аддисонова болезнь. Шизофрения и эпилепсия.

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

В «Перечне групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно» (Приложение № 1 к Постановлению 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»).

Рассеянный склероз	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Миастения	антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны
Миопатия	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Мозжечковая атаксия Мари	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Болезнь Паркинсона	противопаркинсонические лекарственные средства
Хронические урологические заболевания	катетеры Пеццера
Сифилис	антибиотики, препараты висмута
Глаукома, катаракта	антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные средства
Психические заболевания (инвалидам I и II групп, а также больным, работающим в лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	все лекарственные средства
Аддисонова болезнь	гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
Шизофрения и эпилепсия	все лекарственные средства

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Постановлением Правительства РФ от 10 декабря 2018 г. № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» внесено существенное дополнение в раздел VIII, абз.4.

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, сформированный в объеме **не менее** утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год **перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов**, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях (субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации);

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ
(ред. от 27.12.2018) "Об обращении лекарственных средств"

Статья 4. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Пункт

6) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов - ежегодно утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечивающих приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в Российской Федерации;

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Распоряжение Правительства РФ от 10 декабря 2018 г. N 2738-р

1. Утвердить:

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2018 год согласно приложению № 1;

- перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, согласно приложению № 2;

- перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, согласно приложению № 3;

- минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 г. № 2323-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 44, ст. 6551).

3. Настоящее распоряжение вступает в силу с 1 января 2019 г.

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 29 декабря 2018 года № 674 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов».

Приложение 6 к Территориальной программе государственных гарантий

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются гражданам по рецептам врачей бесплатно за счет средств бюджета Республики Башкортостан.

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
N03	противоэпилептические препараты		
N03A	противоэпилептические препараты		
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	таблетки
		фенобарбитал	таблетки; таблетки (для детей)
N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	сироп; таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		окскарбазепин	суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	гранулы пролонгированного действия; гранулы с пролонгированным высвобождением; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения; раствор для приема внутрь; сироп; сироп (для детей); таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые

Льготное обеспечение лекарственными препаратами из регионального бюджета

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 29 декабря 2018 года № 674 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов».

Приложение 6 к Территориальной программе государственных гарантий

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
			оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N03AX	другие противоэпилептические препараты	бриварацетам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		лакосамид	раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		леветирацетам	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		прегабалин	капсулы
		топирамат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

Льготное обеспечение лекарственными препаратами

Название препарата	ЖНВЛП	Территориальная Программа государственных гарантий Республики Башкортостан на 2019 год	Распоряжение Правительства РФ от 10 декабря 2018 г. N 2738-р Приложение№2	Стандарты
бензобарбитал	+	+	+	+
фенобарбитал	+	+	+	+
фенитоин	+	+	+	+
этосуксимид	+	+	+	+
клоназепам	+	+	+	+
карбамазепин	+	+	+	+
окскарбамазепин	+	+	+	+
вальпроевая кислота	+	+	+	+
лакосамид	+	+	+	+
леветирацетам	+	+	-	+
прегабалин	+	+	-	+
топирамат	+	+	+	+
перампанел	+	+	+	+
бриварацетам	+	+	-	-
ламитриджин	-	-	-	+
эсликарбазепина ацетат	-	-	-	+
зонисамид	-	-	-	+
габапентин	-	-	-	+
руфинамид	-	-	-	-

Назначение и применение лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии

Согласно пункту 4.7 «Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013): Врачебная комиссия при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям)

вправе принять решения о назначении лекарственных препаратов:

- не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи;

- по торговым наименованиям.

Аналогичное положение содержится в пункте 3, приложения №1 «Порядк назначения и выписывания лекарственных препаратов», утвержденного Приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1175н (ред. от 31.10.2017)*:

При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляется назначение и выписывание лекарственных препаратов: не входящих в стандарты медицинской помощи; по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

*Документ утрачивает силу 06.04.2019 в связи с изданием Приказа Минздрава России от 14.01.2019 N 4н, вступающего в силу по истечении 10 дней после дня официального опубликования (опубликован на Официальном интернет-портале правовой информации http://www.pravo.gov.ru - 27.03.2019).

95.78.232.113:8181/Default.aspx

Не защищено | 95.78.232.113:8181/Default.aspx

Центр обработки данных

Версия 1.5.79 от 20.12.2016

Вы авторизованны как: ХОВ90 статус: ЛПУ **ООО "Эпилепсия56"(г. Оренбург)** Выход

Главная

Главная
Статистика по ЛПУ
НПР
Добавить форму он НР

Доступные разделы

» Реестр извещений о НПР
» Загрузка заявки лекарственных средств
» ABC/VEN анализ
» Программа Калькулятор (скачать)
» Статистика по ЛПУ
» Программа Калькулятор

Новости

Техническая поддержка: Телефон: 40-83-44
e-mail: drugs@esoo.ru

ГАУЗ "ОИМЦ" (С) 2008, 2013

Пуск EN 19:30 28.03.2019

Выписка противоэпилептических препаратов на три месяца

Согласно пункту 23 Приказа Минздрава России от 14.01.2019 N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.03.2019 N 54173): «Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления.

Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан лекарственные препараты с оформлением рецептов на бумажном носителе или рецептов в форме электронного документа могут назначаться на курс лечения до 90 дней.

Таким образом, отказ выписывать рецепты на лекарственные препараты на курс лечения до 90 дней является неправомерным.

При этом необходимо отметить, что выписка препаратов на три месяца прописанная в ранее действующем Приказе Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 г. № 1175н утрачивающий силу 06.04.2019 в региональной практике соблюдалась не всегда и не в полном объеме.

Обеспечение лекарственными препаратами, незарегистрированными в РФ

Многие лекарственные препараты, способные спасти жизни пациентов или улучшить качество их жизни, отсутствуют на территории РФ, так как они не зарегистрированы Минздравом РФ.

Использование незарегистрированных препаратов возможно на территории РФ при соблюдении дополнительных правил, изложенных в

- Приказе Минздравсоцразвития Российской Федерации от 9 августа 2005 года № 494 «О порядке применения лекарственных средств у больных по жизненным показаниям»
- Федеральном законе от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"
- Правилах ввоза лекарственных средств для медицинского применения на территорию Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29 сентября 2010 года № 771.

Согласно законодательству, если пациент имеет право на бесплатное лекарственное обеспечение и у него есть жизненные показания к применению незарегистрированного в стране препарата, то этот препарат должен предоставляться бесплатно. Но процедура ввоза таких незарегистрированных препаратов чрезвычайно сложна и требует значительных затрат времени и средств. В связи с этим, большинству пациентов такие препараты практически недоступны. И лишь при наличии у пациента возможности приобретать такие препараты за собственные средства, он может сделать это при поездке за границу при минимальном количестве бюрократических сложностей.

Спасибо за внимание!