

## **Памятка для врачей стационарного и первичного звена здравоохранения о правилах льготного лекарственного обеспечения**

### **1. Кто имеет право на льготное лекарственное обеспечение?**

•- «Федеральные льготники» в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", сохранившие набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения.

**Право на обеспечение в соответствии с клиническими рекомендациями, со стандартами медицинской помощи, необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в объеме не менее чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, имеют следующие категории граждан:**

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий;
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

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

➤ инвалиды;

➤ дети-инвалиды;

➤ лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

**«Федеральные льготники» при отказе от набора социальных услуг в части лекарственного обеспечения имеют право на обеспечение** в рамках Постановления Правительства РФ от 30 июля 1994 г. № 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" **за счет средств регионального бюджета следующие категории:**

➤ Участники гражданской и Великой Отечественной войн;

➤ 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;

➤ Инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам инвалиды;

➤ 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 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;

➤ 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;

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

А также федеральные льготники со следующими социально-значимыми заболеваниями:

➤ Бронхиальная астма;

➤ Сахарный диабет;

➤ Онкологические заболевания;

➤ Хронические урологические заболевания;

➤ Психические заболевания;

➤ Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии;

➤ Системные хронические тяжелые заболевания кожи;

➤ Другие редкие (орфанные), социально-значимые заболевания.

•- **«Региональные льготники»** в рамках Закона Волгоградской области от 12.12.2023 № 107-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов" (далее – ТПГГ).

**Право на обеспечение в соответствии с приложением № 6 к ТПГГ имеют следующие категории граждан:**

➤ Граждане, страдающие следующими социально значимыми заболеваниями: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатиты В и С, СПИД, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, онкологические заболевания, сахарный диабет, психические расстройства и расстройства поведения, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

➤ Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих: вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки, гельминтозы, педикулез, акариаз и другие инфекации, коронавирусная инфекция.

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

➤ Граждане, страдающие жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

➤ Граждане, страдающие следующими заболеваниями: детские церебральные параличи, гепатоцеребральная дистрофия

и фенилкетонурия, муковисцидоз, острая перемежающаяся порфирия, гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии, лучевая болезнь, лепра, тяжелая форма бруцеллеза, системные хронические тяжелые заболевания кожи (атопический дерматит, пузырчатка, красный плоский лишай, псориаз, монетовидная экзема, локализованная склеродермия, хроническая крапивница), бронхиальная астма, ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева, инфаркт миокарда (первые шесть месяцев), состояние после операции по протезированию клапанов сердца, несахарный диабет, гипотизарный нанизм, преждевременное половое развитие, рассеянный склероз, миастения, миопатия, мозжечковая атаксия Мари, болезнь Паркинсона, хронические урологические заболевания, глаукома, катаракта, Аддисонова болезнь, шизофрения, эпилепсия, сифилис.

- Граждане, перенесшие пересадку органов и тканей.
- Почетные граждане Волгоградской области.
- Низкорослость (карликовость) при специфических дисморфических синдромах.

## **2. Какой порядок льготного обеспечения граждан?**

1. Пациент должен быть включен в регистр льготных категорий граждан:

Сведения о «федеральных льготниках», сохранивших НСУ в части льготного лекарственного обеспечения, вносятся в Федеральный регистр льготного лекарственного обеспечения централизованно Пенсионным и Социальным Фондом РФ.

Сведения о «региональных льготниках» вносятся сотрудниками медицинской организации, оказывающих амбулаторную помощь.

2. На пациента должна быть сформирована плановая и дополнительная персонифицированная потребность в ЛП, ИМН, в региональной информационной системе льготного лекарственного обеспечения:

Сведения о плановой потребности вносятся 1 раз в год на следующий календарный год медицинскими работниками. Потребность формируется лечащим врачом на основании осмотра пациента, сведений о назначении **только в соответствии с клиническими рекомендациями, в соответствии с перечнем ЛП, входящих в ЖНВЛП и/или перечнем приложения № 6 ТПГГ, с учетом льготы пациента.** Дополнительная потребность вносится ежемесячно на основании назначений лечащего врача, не учтенных в плановой потребности, и рассматривается на заседании рабочей группы Облздрави (далее – РГ).

3. Закупка лекарственных препаратов осуществляется дирекцией по обеспечению деятельности медицинских организаций на основании

сформированной плановой потребности в соответствии с доведенными лимитами. Закупка лекарственных препаратов для обеспечения дополнительной потребности осуществляется на основании рассмотрения документов на РГ Облздрави в рамках выделенных лимитов для плановой потребности:

4. Доставка лекарственных препаратов, ИМН, в прикрепленные аптечные организации со склада логистической организации осуществляется не реже 1 раза в неделю.

5. Выписка льготного рецепта осуществляется лечащим врачом на основании приказа Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов":

Назначение лекарственных препаратов осуществляется по международному непатентованному наименованию. Только при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляется назначение и оформление назначения лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинской документации пациента и в журнале врачебной комиссии. При назначении лекарственного препарата по торговому наименованию к выписке из стационара, необходимо прикладывать заключение ВК, обосновывающее это назначение.

Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения лекарственного препарата) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента. Назначение лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа оформляется на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

Рецепт на бумажном носителе, оформленный на рецептурном бланке форм N 107/у-НП, N 107-1/у, N 148-1/у-88, N 148-1/у-04(л), утвержденных настоящим приказом, может быть получен пациентом, его законным представителем или лицом, имеющим оформленную в соответствии

с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от пациента на право получения такого рецепта .

Представление доверенности не требуется в случае получения рецепта на лекарственный препарат для инкурабельного больного на завершающем этапе его жизни лицом, осуществляющим уход за таким инкурабельным больным. В таком случае медицинский работник выдает лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным, документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, содержащий сведения о лице, которое будет получать лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенный подписью и печатью данного медицинского работника, а также печатью медицинской организации. Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.

Рецепт в форме электронного документа формируется с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинской информационной системы медицинской организации.

### **3. Как обеспечиваются пациенты по программе «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – БССЗ)?**

#### **Кто имеет право на обеспечение по программе БССЗ ?**

➤ право на обеспечение по программе БССЗ имеют пациенты, являющиеся «региональными льготниками»:

**В течение 2-х лет** после перенесенных заболеваний/вмешательств обеспечиваются пациенты после:

1. острого нарушения мозгового кровообращения;
2. инфаркта миокарда;
3. аортокоронарного шунтирования;
4. ангиопластики коронарных артерий со стентированием;
5. катетерной абляции по поводу сердечно сосудистых заболеваний.

Пациенты, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка  $\leq 40\%$ , обеспечиваются **весь период программы БССЗ.**

#### **Какими лекарственными препаратами обеспечиваются пациенты по программе БССЗ?**

В рамках перечня лекарственных препаратов, утвержденного приказом Минздрава России от 06.02.2024 г. №37н.

### **Как обеспечиваются «федеральные льготники», страдающие БСК?**

➤ «федеральные льготники» сохранившие НСУ обеспечиваются в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ, лекарственными препаратами, включенными в перечень ЖНВЛП, в соответствии со стандартами медицинской помощи;

➤ «федеральные льготники», отказавшиеся от НСУ, обеспечиваются в рамках:

- приложения № 6 ТПГГ (инфаркт миокарда (**первые шесть месяцев**) лекарственными препаратами, включенными в перечень приложения № 6 ТПГГ по данному заболеванию, возможно обеспечение из перечня лекарственных препаратов приложения № 6 ТПГГ по гипертонической болезни, при наличии данного заболевания у пациента;

- 890 Постановления Правительства РФ лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категориями заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

### **Какой порядок действий врача стационара при выписке пациента с БСК?**

1. При выписке из стационара пациента с БСК, врачу стационара необходимо уточнить каким льготником является пациент и представить разъяснения по порядку его дальнейшего лекарственного обеспечения.

2. Пациента необходимо в кратчайшие сроки направить в поликлинику по месту жительства для выписки рецептов и получения лекарственных препаратов в льготной аптеке.

3. При невозможности обращения пациента (маломобильность, удаленность места проживания от поликлиники и т.д.) в день выписки из стационара в поликлинику, необходимо рекомендовать пациенту информировать участкового врача или фельдшера посредством телефонной связи, либо посредством предоставления копии выписок родственниками пациента.

4. При выписке из стационара пациента с БСК в рекомендациях по лечению назначение лекарственного препарата указывается с учетом приказа Минздрава России от 06.02.2024 N 37н, в соответствии с перечнем ЖНВЛП, утвержденным распоряжением Правительства РФ от 12.10.2019

№ 2406-р, обязательно по МНН, с указанием формы ЛП, дозы и курса лечения.

5. При необходимости продолжения/рекомендаций по назначению лекарственного препарата по торговому наименованию/не входящему в ЖНВЛП, указывается причина (например непереносимость и прикладывается сведения об извещении в РЗН, либо по жизненным показаниям и к выписке прикладывается копия протокола ВК).

### **Какой порядок действий врача поликлиники при выписке пациента с БСК?**

1. При выписке из стационара пациента с БСК, врачу поликлиники необходимо уточнить каким льготником является пациент и представить разъяснения по порядку его дальнейшего лекарственного обеспечения.

2. В течение 1 суток с момента выписки необходимо принять все меры по выписке рецепта и организации получения пациентом с БСК льготного препарата (при необходимости обеспечить доставку ЛП на дом для маломобильной группы и для пациентов, проживающих в удаленных от поликлиники и льготной аптеки населенных пунктов).

3. В дальнейшем обеспечить бесперебойное обеспечение путем организации диспансерного наблюдения, взаимодействия с сотрудником льготной аптеки, Облздрава и ГКУ ДЗВО.

### **Приложение:**

➤ Приказ Минздрава России от 06.02.2024 № 37н "Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка  $\leq 40\%$ , а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний".

➤ Закон Волгоградской области от 12.12.2023 № 107-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов".

➤ Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности

и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения".

➤ Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р "Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи".

➤ Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".