



МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ПАЦИЕНТСКАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО
С ПЕРВИЧНОМУ ИММУНОДЕФИЦИТУ

**ПАМЯТКА ПО ВЫПИСКЕ
РЕЦЕПТОВ**

ОСНОВАНИЯ ЛЬГОТНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

п. 5 ст. 37 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

1. Стандарты медицинской помощи по конкретному заболеванию
2. По медицинским показаниям (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии

Стандарты медицинской помощи для больных первичными иммунодефицитами и наследственным ангионевротическим отеком не разработаны, поэтому выписка рецепта будет происходить по медицинским показаниям по решению врачебной комиссии

ПРИЕМ ОТВЕТСТВЕННЫМ ПО РЕЦЕПТАМ

При обращении пациента, уже состоящего на учете у врача-специалиста, к соответствующему врачу-специалисту для выписывания рецепта на лекарственные препараты направление от участкового терапевта/педиатра не требуется

(Письмо Минздрава РФ от 17.12.2015 № 17-9/10/2-7699)

АМБУЛАТОРНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Процедура выписывания рецепта детально раскрыта в Приказе Минздрава № 4н от 14.01.2019. В нем не содержится оснований для проведения в амбулаторных условиях анализов перед выпиской рецепта.

323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» в ст. 76 закрепляет право профессиональных медицинских некоммерческих сообществ разрабатывать порядки, стандарты и федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний.

По первичному иммунодефициту с нарушением гуморального звена Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов разработаны и утверждены Федеральные клинические рекомендации. В них не содержится конкретных рекомендаций для планового амбулаторного обследования. К вторичной профилактике относится плановая заместительная терапия и профилактика инфекционных заболеваний. Диспансеризация не предусмотрена.

Очевидно, что требование сдачи регулярных анализов как условие выписки рецепта не соответствует Федеральным клиническим рекомендациям, Приказу Минздрава № 4н, 323-ФЗ в части приоритета интересов пациентов при оказании медицинской помощи. Данная практика также ведет к избыточной трате средств ТФОМС.

СРОК ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ РЕЦЕПТА

п. 23 Приказа № 4н

«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»

Срок действительности означает период, когда пациент может предъявить рецепт к исполнению аптекой

ТИПИЧНЫЕ ОШИБКИ

- ✘ Как только рецепт поставлен на учет в аптеке, срок действительности никак далее не влияет на обязанность обеспечения лекарством
(абз. 8 ,9 п. 6 Приказа Минздрава от 11.07.2017 N 403н)
 - ✘ По истечении 90 дней после выписывания рецепта пациенту по его просьбе должен быть выдан рецепт на новый курс лечения независимо от обеспечения по предыдущему рецепту
- Окончание года никак не влияет на действительность рецепта
(абз. 8 ,9 п. 6 Приказа Минздрава от 11.07.2017 N 403н)

НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА

- Чаще всего препарат указывается по МНН (международное непатентованное наименование): immunoglobulini humani normalis.
- В отдельных случаях специалист может рекомендовать препарат определенного торгового наименования:
 - ✓ непереносимость препарата
 - ✓ жизненные показания
- Выписка рецепта по торговому наименованию возможна по решению врачебной комиссии.
(п. 4.7 приложения к Приказу Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012 № 502н)
- ВК направляет в Росздравнадзор извещение в случае неэффективности препарата или побочных эффектов, копию которого вкладывает в медицинскую карту пациента

ТИПИЧНЫЕ ОШИБКИ

✘ Отсутствие препарата на складе аптечной организации не является основанием для отказа в выдаче рецепта.

(п. 6.1. Письма Минздрава РФ от 17.12.2015 № 17-9/10/2-7699)

✘ При неактивности поля для выбора препарата в программе врач заполняет рецепт от руки на типографском номерном бланке или на компьютере по форме N 148-1/у-06(л).

(п. 23 Приложения 3 Приказа № 4н)

КОЛИЧЕСТВО ПРЕПАРАТА

- Для лечения хронических заболеваний рецепты гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, выписываются на курс лечения до 90 дней

(п. 23 Приказа № 4н)

ОТМЕТКА ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- Льготный рецепт на иммуноглобулин должен быть утвержден врачебной комиссией
- Отметка проставляется на обороте рецепта с реквизитами протокола решения врачебной комиссии