

# **Российская объединенная демократическая партия «ЯБЛОКО»**

**119017, г. Москва,  
ул. Пятницкая, д.31/2 стр. 2**

**Тел.:780-30-10,780-30-11  
тел./факс: 780-30-12**

**исх. №7092 от 7.04.2014г.**

Правительство РФ  
Заместителю Председателя Правительства РФ  
Голодец Ольге Юрьевне  
103274, Москва, Краснопресненская наб., 2

**Уважаемая Ольга Юрьевна!**

01 июля 2013 г. вступил в силу приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения" (далее – Приказ Минздрава N 1175н), упростивший процедуру назначения и выписывания наркотических средств и психотропных препаратов больным в ходе оказания паллиативной медицинской помощи. Несмотря на отдельные предпринятые шаги в данной сфере, в настоящее время сильнодействующие обезболивающие средства остаются малодоступными тяжелобольным гражданам. Свыше двухсот тысяч человек в России испытывают нестерпимые муки, многие из которых заканчивают жизнь самоубийством из-за равнодушия региональных властей и несовершенства законодательства. Учитывая удручающую статистику по распространённости наркотических средств и психотропных препаратов среди нуждающихся в обезболивании, вношу на Ваше рассмотрение следующие предложения:

1. Поскольку в регионах России, в том числе в г. Москве, региональные акты департаментов здравоохранения зачастую до сих пор не приведены в соответствие с приказом Минздрава N 1175н, то необходимо донести указанный акт до сведения всех медицинских учреждений в качестве обязательного к применению акта прямого действия. Кроме того, Минздраву необходимо потребовать привести **региональное законодательство подведомственных органов в соответствие с федеральными актами**. С этой целью, Минздрав должен направить соответствующий приказ во все региональные департаменты, если подготовленное ранее разъяснительное письмо Минздрава России от 17.10.2013 N 25-4/10/2-7719 не возымело результата.

**2. Исключить норму о необходимости согласования назначения наркотических веществ и психотропных препаратов с комиссией при наличии выраженного болевого синдрома у пациентов.** Не решение комиссии, но само присутствие такого синдрома, тяжкие страдания человека должны служить основанием для назначения обезболивающих препаратов. Устранение лишнего препятствия в предоставлении остро необходимой помощи облегчит жизнь многим людям и без того вынужденным проходить множество административных барьеров.

**3. Для тяжелобольных граждан требуется ввести процедуру упрощённой пролонгации рецепта (подпись и печать лечащего врача), либо возможность получения электронного рецепта** при наличии уже действующего решения о назначении лекарства и подписи руководителя (заместителя руководителя) медицинского учреждения. Бессмысленно и жестоко обязывать человека, наличие болезни у которого уже установлено и очевидно, всякий раз повторно заверять рецепт у руководства учреждения. Такое визирование представляет собой бюрократические издержки и не содержит никакого смысла с точки зрения медицины.

**4. Обязать медицинских работников в приоритетном порядке назначать трансдермальные терапевтические системы и препараты, принимаемые перорально** по сравнению с аналогичными препаратами, вводимыми с помощью инъекций. Поскольку трансдермальный и пероральный способы доставки значительно удобнее, исключают трудности использования ампульных препаратов, то для облегчения проводимой паллиативной помощи такие способы являются оптимальными.

**5. Установить возможность отпуска лекарственных препаратов не только законным представителям, но и родственникам больных по довериности.** К законным представителям согласно действующему законодательству относится сравнительно узкий круг лиц (родители, усыновители, опекуны, попечители, некоторые должностные лица и т. д.). Пациенту, при отсутствии у него законных представителей, приходится каждый раз лично обращаться в медицинские учреждения и приобретать лекарства, что при наличии тяжёлых заболеваний порождает жестокую процедуру, унижающую человеческое достоинство. Отпуск лекарств по довериности, заверенной в установленном законом порядке, гарантирует как уважение к личности и нуждам больного, так и необходимый контроль со стороны государства.

**6. Министерству здравоохранения РФ совместно с представителями аптечных сетей и некоммерческих организаций по защите прав пациентов необходимо разработать единую федеральную систему электронных рецептов, выдаваемых с помощью смарт-карты или другого электронного устройства** (в том числе, универсальной электронной карты). Отказ от устаревших форм документооборота укладывается в общий инновационный курс России,

соответствует требованиям времени и наилучшим образом способствует реализации конституционного права людей на охрану здоровья и медицинскую помощь.

7. **Изменить порядок прикрепления больных к аптечным учреждениям (организациям).** Требуется учёт мнения больного при определении удобного ему аптечного учреждения (организации), в котором он будет приобретать необходимые лекарства. Важно также учитывать не только место жительства, но и место пребывания лица. Таким образом, приписка к аптечному учреждению (организации) должна осуществляться уполномоченным органом власти по рекомендации врача в соответствии с пожеланием конкретного пациента.

Принятие Постановления Правительства РФ от 29 марта 2014 г. № 249 «О внесении изменений в Правила хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» рассматриваю как позитивный шаг, способный упростить порядок хранения наркотических средств и психотропных препаратов, а, следовательно, повысить их доступность для нуждающихся больных. Вместе с тем упростить порядок хранения лекарств недостаточно, нужны комплексные меры по отмеченным выше пунктам.

С учётом изложенного, на основании положений статей 2 и 9 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации", прошу:

1. Рассмотреть вопрос о внесении в законодательство изменений, согласно перечню, приведённому в приложении к настоящему письму.
2. Обязать уполномоченные органы власти привести региональные нормативные акты в соответствие с федеральными в указанной сфере правового регулирования.

**Приложение:**

1. Перечень предложений по реформированию подзаконных актов Министерства здравоохранения РФ (на двух листах в одном экземпляре).

С уважением,  
Председатель партии



**С.С. Митрохин**

## Приложение № 1

1. В Приложении N 1 к приказу Минздрава России N 1175н:
  - 1.1. Дополнить пункт 3 абзацем 5 следующего содержания: «Является приоритетным назначение трансдермальных терапевтических систем, используемых в качестве альтернативы лекарственным препаратам, вводимым с помощью инъекций, если использование таких систем возможно по медицинским показаниям».
  - 1.2. Абзац 3 пункта 5 изложить в следующей редакции: «Рецепт на лекарственный препарат может быть получен пациентом, его законным представителем или лицом, действующим в интересах пациента по доверенности, заверенной в установленном законом порядке».
  - 1.3. Сноску <1> изложить в следующей редакции: «Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю или лицу, действующему в интересах пациента по доверенности, фиксируется записью в медицинской карте пациента».
  - 1.4. Исключить в пункте 32 слова «либо медицинским работником по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией)».
2. В приказе Минздрава России от 01.08.2012 N 54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистраций, учета и хранения, а также правил оформления" (Зарегистрировано в Минюсте России 15.08.2012 N 25190):
  - 2.1. Исправить нумерацию в Приложении N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации N 54н, присвоив абзацу 14 номер «11», а абзацу 15, соответственно, «12».
  - 2.2. Исключить из абзаца 14 (в настоящее время повторяющийся пункт 10) слова «подписью руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации, выдавшей рецепт на наркотический (психотропный) лекарственный препарат (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии)), а также круглой печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации».
3. В Порядке отпуска лекарственных средств, утверждённом приказом Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 N 785 (ред. от 06.08.2007) "О Порядке отпуска лекарственных средств" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 16.01.2006 N 7353):

3.1. Пункт 3.4 изложить в следующей редакции: «Больные (с их согласия) прикрепляются к удобным для них аптечным учреждениям (организациям) по месту их жительства (пребывания) для постоянного обеспечения им отпуска наркотических средств и психотропных веществ, внесённых в Список II перечня».

4. Установить срок вступления в силу указанных положений через 10 дней после официального опубликования.