

ПРОТОКОЛ

заседания Совета общественных организаций
по защите прав пациентов
при Департаменте здравоохранения Ивановской области

г. Иваново

от 08.02.2018 № 1

Присутствовали:

члены Совета общественных организаций
по защите прав пациентов
при Департаменте здравоохранения
Ивановской области

Н.Ю. Кислякова (заместитель
председателя Совета),

Л.В. Баданова,

Т.А. Володина,

А.А. Емельянова,

Е.И. Крыжановская,

Л.М. Николаева,

Д.Л. Петров (ответственный секретарь
Совета),

О.О. Татаринцева,

Л.П. Трепалина

исполняющий обязанности начальника
Департамента здравоохранения
Ивановской области

И.Г. Березина

заместитель начальника Департамента
здравоохранения Ивановской области

Л.Н. Лукина

начальник отдела лекарственного
обеспечения Департамента
здравоохранения Ивановской области

Н.А. Головнева

главный внештатный специалист по
инфекционным болезням Департамента
здравоохранения Ивановской области

И.В. Аверина

член организации Ивановское общество
гемофилии

А.Г. Силантьев

I. Об утверждении нового состава Совета общественных организаций по защите
прав пациентов при Департаменте здравоохранения Ивановской области
(Петров Д.Л.)

Руководствуясь приказом Департамента здравоохранения Ивановской области (далее – Департамент) от 30.04.2013 №135 «О Совете общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения Ивановской области» и в связи с кадровыми изменениями, приказом Департамента от 30.01.2018 №18 в состав Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте (далее – Совет) внесены изменения. Председателем Совета утверждена Т.В. Слабинская, заместителем председателя Совета – Н.Ю. Кислякова.

Решили: Принять информацию к сведению.

II. О лечении гепатитов безинтерфероновой терапией в Ивановской области
(Аверина И.В.)

В 2018 году на базе ОБУЗ «1-я городская клиническая больница» открываются койки «дневного» стационара для проведения противовирусной терапии пациентам с хроническими вирусными гепатитами, в основном с гепатитами «С».

Объем, установленный Территориальным фондом ОМС - 21 человек.

Будет применяться как интерфероновая терапия, так и безинтерфероновая, в зависимости от генотипа вируса, вирусной нагрузки, сопутствующей патологии, степени фиброза печени.

Продолжительность интерфероновой терапии составляет 24 недели, безинтерфероновой терапии 8-12 недель. Стоимость безинтерфероновой терапии около 200 тыс. руб. в месяц.

Схема лечения будет подбираться индивидуально врачебной комиссией на основании представленных результатов обследования. В медицинские организации разосланы регистрационные карты, в которых врач-инфекционист кабинета инфекционных заболеваний на каждого пациента заносит данные о генотипе вируса, вирусной нагрузке, клинические и биохимические результаты обследования, данные УЗИ печени или эластографии.

В настоящее время внедрение безинтерфероновых схем лечения хронических вирусных гепатитов затруднено в связи с высокой стоимостью этих препаратов. Поэтому, несмотря на возможные нежелательные явления, нередко возникающие при применении схем лечения, содержащих пегилированный интерферон, они по-прежнему остаются актуальными, - как наиболее экономичные и доступные терапевтические схемы. Эффективность лечения схем с применением интерферонов составляет 90-92%, безинтерфероновых схем-около 100%.

Выступили: Баданова Л.В., Березина И.Г., Володина Т.А., Кислякова Н.Ю.

Решили: 1. Принять информацию к сведению.

2. Рекомендовать Департаменту рассмотреть изменения в перечне ЖНВЛП (распоряжение Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 г. №2323-р) в целях актуализации перечней лекарственных препаратов для обеспечения льготных категорий населения Ивановской области.

3. Рекомендовать заинтересованным общественным организациям по защите прав пациентов через главного внештатного специалиста по инфекционным болезням И.В. Аверину организовать взаимодействие с Департаментом по созданию и обновлению регионального регистра больных хроническими вирусными гепатитами.

III. Об обеспечении лекарственными препаратами льготных категорий населения Ивановской области в 2018 году

(Головнева Н.А.)

Больные легочной гипертензией, с установленным диагнозом I27.0, включаются в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности. В настоящее время в Регистр внесено 9 таких пациентов, из них 4 ребенка. Благодаря выделенным финансовым средствам из бюджета Ивановской области в 2017 году, все пациенты обеспечены специфическими лекарственными препаратами (Траклир, Амбризентан, Риоцигуат, Силденафил). При этом стоимость специфической терапии одного пациента достигает 200 тысяч рублей в месяц. Так же пациенты обеспечиваются другими лекарственными препаратами в рамках федеральной программы ОНЛП.

На 2018 год финансирование этого направления увеличено на 44 процента и составляет 26,3 миллиона рублей.

В указанном Регистре так же состоят больные пароксизмальной ночной гемоглобинурией. Из 3 пациентов 2 нуждаются в специфическом лекарственном препарате Солирис. В связи с высокой стоимостью препарата (около 2 миллионов

рублей на одного пациента в месяц) закупки осуществляются поэтапно. С июля 2017 года по настоящее время обе пациентки получают лекарственный препарат в соответствии с медицинскими показаниями.

В области проживают более 40 тысяч больных сахарным диабетом, из них 26,2% имеют инвалидность и обеспечиваются сахароснижающими лекарственными препаратами в рамках федеральной программы ОНЛП. В 2017 году федеральным льготополучателям препараты отпущены на сумму 50,2 миллиона рублей. Пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами по 20 международным непатентованным наименованиям.

В 2017 году большое внимание уделялось лекарственному обеспечению больных сахарным диабетом – региональным льготополучателям. Финансирование на приобретение лекарственных препаратов увеличено по сравнению с 2016 годом в 2 раза, расширен перечень наименований.

Немногочисленные проблемы возникают в случае отсутствия терапевтического эффекта или возникновения непредвиденных побочных реакций при применении препаратов. При получении соответствующих документов от лечебных учреждений решаются вопросы закупки препаратов по торговым наименованиям.

В программы льготного обеспечения граждан лекарственными препаратами входят наиболее затратные категории больных, страдающих тяжёлыми хроническими заболеваниями, поэтому основная часть финансовых средств направлена на закупку лекарственных препаратов.

Закупка медицинских изделий (тест-полосок для определения уровня глюкозы в крови, шприцов) производится в первую очередь для детей, беременных, малоподвижных и незрячих пациентов.

В рамках федеральной программы «7 высокочатратных нозологий» в области обеспечиваются лекарственными препаратами 940 человек, в том числе 61 пациент, страдающий гемофилией, из них 12 детей.

В Министерстве здравоохранения Российской Федерации защищена заявка на централизованную поставку в область лекарственных препаратов на 2018 год. В настоящее время имеется запас препаратов на 3-6 месяцев.

За 2017 год по программе ОНЛП было обеспечено 309 пациентов с нефрологическими заболеваниями препаратами эпоэтин альфа и эпоэтин бета на сумму 14 957,33 тыс. руб., кетостерилон на сумму 4500,092 тыс. руб., железа III сахарозный комплекс на сумму 2 585,27 тыс. руб.

Обеспечение данной категории пациентов лекарственными препаратами одно из наиболее затратных. Норматив финансовых затрат на одного пациента в месяц 823,4руб. недостаточен для обеспечения всеми необходимыми препаратами, стоимость лечения в месяц в среднем составляет 5,94 тыс. рублей.

В связи с острой потребностью в лекарственных препаратах для данной группы пациентов, проводятся мероприятия для процедуры закупки электронным аукционом лекарственных препаратов эпоэтин альфа и эпоэтин бета.

Выступили: Баданова Л.В., Березина И.Г., Володина Т.А., Емельянова А.А., Лукина Л.Н., Николаева Л.М.

Решили: 1. Принять информацию к сведению.

2. Рекомендовать заинтересованным общественным организациям по защите прав пациентов через ответственного секретаря Совета Д.Л.Петрова организовать взаимодействие с Департаментом по рассмотрению вопросов, касающихся защиты прав пациентов, планирования работы Совета, организации совместных мероприятий. Указанные материалы, направляемые в Департамент, рекомендовано также предоставлять заместителю председателя Совета Н.Ю. Кисляковой.

IV. Разное

В связи с письменным обращением (прилагается) председателя Ивановской областной общественной организации семей, воспитывающих детей-инвалидов и инвалидов детства «Солнечный круг» О.О. Татаринцевой непосредственно на заседании, принято решение включить перечень представленных вопросов для обсуждения на следующее заседание Совета (2 квартал 2018 года).

Исполняющим обязанности начальника Департамента И.Г. Березиной дано поручение Управлению организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения проработать представленные вопросы в срок до 2 апреля 2018 года для рассмотрения на заседании Совета, при необходимости принятия Департаментом мер реагирования – в установленном нормативными документами порядке.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

**Исполняющий обязанности
начальника Департамента**

И.Г. Березина

Заместитель председателя Совета

Н.Ю. Кислякова

Ответственный секретарь Совета

Д.Л. Петров