

Льготное лекарство: кому как повезет?

В РЕДАКЦИИ «ВП» ПРОШЛА ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ, ПОСВЯЩЕННАЯ ВОПРОСАМ ПОЛУЧЕНИЯ БЕСПЛАТНЫХ МЕДИКАМЕНТОВ



На вопросы читателей отвечала Маргарита Ивановна НИКОЛАЕНКОВА (на фото слева), ведущий специалист Управления по организации работы фармацевтических учреждений и предприятий комитета по здравоохранению.

Учитывая повышенный интерес к теме обеспечения препаратами по льготе, редакция «ВП» обязуется и в дальнейшем проводить подобные горячие линии. Сразу уточним: некоторые читатели не могли получить препарат только потому, что не соглашались заменить его на лекарство-синоним (одно и то же лекарство может выпускаться разными предприятиями под различными торговыми названиями). Например, препараты омник и таниз, применяемые при лечении аденомы, имеют одно и то же действующее вещество — тамсулозин. Есть еще одна закономерность: льготники предпочитают импортные препараты отечественным, пусть и с одинаковым действующим веществом. Но, как уверяют фармацевты, наши препараты ничуть не хуже, только упаковки в менее яркую коробочку. Также напоминаем читателям: список лекарственных препаратов для льготных категорий составлен по международному названию действующего вещества, а не по торговым наименованиям.

ДАЙТЕ СПРАВКУ!

Сколько дней действует рецепт на льготное лекарство?

— Срок действия указан на самом рецепте. Как правило, это один месяц (например, если лекарство выписано 17 ноября, то срок действия рецепта истекает 16 декабря, 17 декабря по данному рецепту получить лекарство невозможно). Но для людей пенсионного возраста (то есть для женщин старше 55 лет и для мужчин старше 60 лет) с 1 апреля этого года разрешено выписывать рецепт со сроком действия 3 месяца. Это было сделано для того, чтобы люди, желающие выехать на все лето на дачу, могли взять в дорогу достаточное количество нужных им лекарств.

И помните: рецепты, выписанные в 2011 году, уже не будут действительны в 2012 году, даже 1 января. И даже в случае, если срок действия рецепта не истек (2012 год — уже новый финансовый год).

Мне нужен препарат аторис (назначается при повышенном холестерине). У меня в рецепте указана доза: таблетки 20 мг. Однако в аптеке есть это лекарство в дозе 10 мг. Что делать? Мне нужно идти снова к врачу и переписывать рецепт?

— Нет, не нужно. Аптека выдает вам вместо одной упаковки аториса в дозе 20 мг две упаковки в дозе 10 мг.

Согласно приказу Минздрава отпуск препаратов в меньшей дозировке допускается. (Но если позволяет характер заболевания. Например, при недугах психиатрического характера такая замена дозировки препарата нежелательна.)

А вот в большей дозировке, чем указано в рецепте, лекарства не отпускаются!

Из аптек исчез дешевый препарат ацидин-пепсин, применяемый при проблемах с желудком. Мне сказали, что он снят с производства. И что делать?

— В настоящее время препарат ацидин-пепсин выпускается другим государством — Республикой Беларусь. Для ввоза на территорию России необходимо в Минздраве оформить документы. До настоящего времени процедура переоформления не закончена. На время отсутствия ацидин-пепсина в России врач может вам подобрать другой препарат или комплексную терапию. Не советуем менять лекарство по собственному почину.

У меня сухость в горле. Спасают только персиковым маслом. До недавнего времени покупала его в аптеках по 30 — 40 рублей за флакончик. А тут зашла в одну аптеку: есть другой фирмы, но уже по 220 рублей. Это как понимать?

— Персиковое масло не входит в перечень жизненно важных препаратов, поэтому цена на него государством не регулируется. Цены на такие препараты в большей степени регулируются спросом и предложением. Для персикового масла цена в 220 рублей очень

высокая. Рекомендую обратиться в государственные, социальные аптеки. А лучше обратиться к врачу и установить причину «сухости в горле», а потом уже лечить заболевание.

Что за бардак творится в аптеках, отпускающих лекарства для льготников? Порой мы вынуждены выстаивать в очереди по несколько часов! Причем в торговом зале нет ни скамеек, ни туалета.

— Как правило, большие очереди возникают в первые два дня после плановой поставки препаратов. Но сейчас препараты поступают не раз в месяц (как это часто случалось в году минувшем), а практически каждую неделю. Поставки стали более равномерными, так что прошлогодних очередей, к счастью, уже нет.

Да, были большие очереди минувшей весной. Но это было связано с тем, что врачи старались выписать пациентам лекарств на три месяца вперед, чтобы хватило на все лето. И в то время шли огромные поставки препаратов.

Возможно, повышение спроса будет зафиксировано и к концу года. И потому, что истекает срок действия рецептов (до 01.01.12), и потому, что граждане, решившие на следующий год отказаться от соцпакета, всеми правдами и неправдами стараются в «последний момент» получить рецептов побольше и, соответственно, их отоварить.

Что же касается удобства, то согласно нормативам в аптеках и не должно быть сидячих мест, это же не зал ожидания на вокзале. Хотя, конечно, администрация аптеки может вынести в зал стулья, скамейки (что они и сделали практически во всех льготных аптеках). Соответственно, нет и туалетов.

Почему некоторые препараты на какое-то время исчезают из аптек? Их даже за деньги становится не купить! Фармацевты говорят о том, что препарат проходит перерегистрацию...

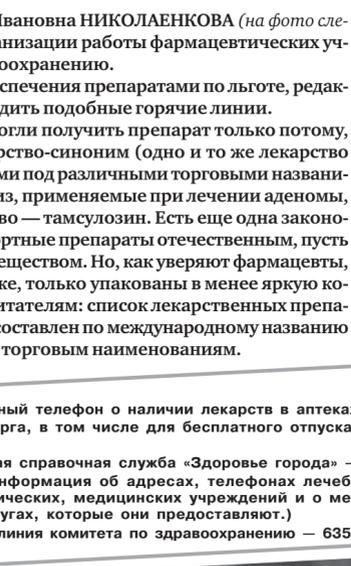
— Ежегодно в перечень жизненно важных препаратов вносятся изменения и дополнения. И если какого-либо препарата А в этом году не было в перечне, а с 1 января следующего года он в нем появился, но предприятие-изготовитель не успело зарегистрировать отпускную цену на данный препарат, то аптеки не имеют права реализовывать препарат А на всей территории России. Поскольку розничная цена на него формируется от цены, не превышающей цену зарегистри-

рованной. Так что реализацию препарата А запрещают, пока не будет произведена государственная регистрация.

Вторая причина — у препарата закончился период действия регистрационного удостоверения (его дают на 5 лет) и предприятие-изготовитель сейчас подает в установленном порядке документы на перерегистрацию. Обычно срок регистрации — от одного месяца до шести.

Я, инсулинозависимый диабетик, вынужден был приходить в поликлинику по несколько раз. Сперва врач не нашел меня в базе данных, неудачей закончились и следующие две попытки — не работал кабинет, где ставят печати на рецепты. А я еще и работаю, у меня нет возможности по сто раз в поликлинику ходить, чтобы получить рецепт.

— Действительно, технические накладки могут быть. Что же касается неработающих кабинетов, то рекомендую обратиться к начмеду (то есть заместителю главного врача по лечебным вопросам), к главному врачу поликлиники. Именно они отвечают за бесперебойную работу подразделений! Также звоните на горячую линию комитета по здравоохранению.



- Справочный телефон о наличии лекарств в аптеках Санкт-Петербурга, в том числе для бесплатного отпуска, — 635-55-66.
- Городская справочная служба «Здоровье города» — 635-55-63. (Информация об адресах, телефонах лечебно-профилактических, медицинских учреждений и о медицинских услугах, которые они предоставляют.)
- Горячая линия комитета по здравоохранению — 635-55-77.

Получить тест-полоски сложно, с препаратами против диабета ситуация гораздо лучше.

ТЕСТ-ПОЛОСКИ ДИАБЕТИКУ НУЖНЫ КАК ВОЗДУХ

Больных инсулинозависимым сахарным диабетом порой переводят с препарата на препарат не по медицинским показаниям, а потому, что нужных препаратов нет в аптеках! Но подобное приводит к декомпенсации диабета и возникновению осложнений...

— В этом году была ситуация, когда одна из фармкомпаний не смогла выполнить государственный контракт на поставку ряда инсулинов. Но по мнению главного эндокринолога Санкт-Петербурга Ирины Альбертовны Карповой, многие торговые названия инсулина могут быть заменены другим без необходимости госпитализации больного. Что, собственно, и было сделано в отношении большинства пациентов. Но для некоторых категорий больных (беременные женщины, дети, люди, которым смена инсулина нежелательна по другим показаниям) предусмотрены поставки необходимого инсулина в рамках федеральных целевых программ. Те, кто имел подобные проблемы и обратился либо к главному эндокринологу района, города, либо непосредственно в комитет по здравоохранению, были обеспечены препаратами. Сейчас инсулины имеются в достаточном количестве.

При возникновении подобной ситуации ваш путь — прежде всего к главному эндокринологу вашего района.

Почему с августа в аптеках нет тест-полосок к аппарату-глюкометру акучек-актив? Мне нужно постоянно за-

мерять уровень сахара. А одна упаковка полосок стоит 700 — 800 рублей, а хватает ее на две недели. Это не по карману. Значит, нужно экономить на здоровье?

— С поставками этих полосок были перебои, потому что весной в аптеки отгрузили очень большое их количество — с расчетом на лето. В середине ноября прошла очередная отгрузка в аптеки данных тест-полосок. Еще будет поставка в декабре.

Что касается тест-полосок к аппарату акучек-гоу, то тест-полоски к нему всегда были



Отovarить рецепты удается не всегда. Не редкость ситуации, когда срок действия рецепта истекает, а лекарства по-прежнему нет.

Я плохо вижу. Мне нужны полоски к прибору-глюкометру сенсокарт. Потому что этот прибор имеет звуковое сопровождение. Результат анализа мне говорят вслух.

— С обеспечением этими полосками — проблема. Но мы постараемся вам помочь. На 2012 год тест-полоски к вашему глюкометру заказаны в большем количестве.

Нахожусь на шестом месяце беременности, диабетик, мне нужен инсулин новорапид, но его нет. Получаю только хумалог...

— Беременные, страдающие сахарным диабетом, должны наблюдаться в центре «Диабет и беременность» при НИИ акушерства и гинекологии им. Отта. Для обеспечения антидиабетическими препаратами беременных и детей с инсулинозависимым диабетом выделена аптека №33 (ул. Восстания, 30). Проблем быть не

Врачи могут выписывать только те торговые наименования препаратов, формы выпуска, дозировки, которые есть в перечне лекарственных средств и закуплены для льготных категорий в рамках государственных контрактов на 2011 год (более 500 наименований). В исключительных случаях (по жизненным показаниям) закупка препаратов, не входящих в перечень, допускается по решению комиссии по лекарственному обеспечению льготных категорий — с предоставлением ходатайства врача поликлиники и/или районного отдела здравоохранения. Рецепт выписывается лечащим врачом после закупки и поставки необходимого препарата в аптеку для данного пациента.

В аптеке №33 (ул. Восстания, 30). Сейчас они поставлены и в другие аптеки. Хочу отметить: средства на закупку тест-полосок, к сожалению, ограничены. Существуют государственные стандарты лечения инсулинозависимых пациентов, согласно которым больным предусматривается 730 тест-полосок на одного пациента в год (каждая упаковка — 50 тестов, получается — 14 — 15 упаковок в год). Юридически не предусмотрено приоритетное обеспечение беременных тест-полосками или инсулинами. Но по решению комиссии по лекарственному обеспечению для беременных женщин, проживающих в Санкт-Петербурге, увеличено количество тест-полосок к глюкометрам — до 250 полосок на два месяца (то есть до 30 упаковок в год).

Моему пятилетнему ребенку очень плохо. Он сейчас лежит в больнице, недавно его вообще перевели из реанимации. У него заболевание крови. И еще обнаружили инсулинозависимый диабет. Причем сахар «скачет» очень сильно. Нам срочно нужна инсулиновая помпа. Без этого нас из больницы не выпустят. Что делать? Она вместе с расходами материалами стоит 110 тысяч рублей!

— Вам нужно со всеми документами и выписками обратиться к главному детскому эндокринологу города Елене Борисовне Балаховой (она ведет прием детей в поликлини-

БЮДЖЕТ НЕ РЕЗИНОВЫЙ, НА ВСЕ НЕ ХВАТИТ

17 ноября в «ВП» был опубликован репортаж из аптеки, в которую после долгого перерыва завезли тест-полоски для льготников. («Диабетники штурмуют аптеки»). На эту публикацию мы получили официальный ответ из комитета по здравоохранению.

«В Санкт-Петербурге зарегистрировано 119 тысяч больных сахарным диабетом, из них — более 25 тысяч получают инсулинотерапию. Обеспечение пациентов (федеральных и региональных льготников) изделиями медицинского назначения, в том числе тест-полосками к глюкометрам, в 2011 году производится за счет средств регионального бюджета.

В конце 2010 года проведен аукцион на закупку лекарственных препаратов, средств введения и самоконтроля для обеспечения льготных категорий в 2011 году. Тест-полоски к глюкометрам были включены в конкурсную документацию. По результатам аукциона заключены государственные контракты на поставку в рамках выделенного финансирования.

На 2011 год закуплены следующие тест-полоски: сателлит, сенсокард, бетачек, контур ТС, акучек актив, акучек гоу, акучек перформа, уан тач селек, уан тач ультра.

Поставки препаратов и тест-полосок в аптеки, осуществляющие бесплатный отпуск льготным категориям жителей Санкт-Петербурга, проходят ежемесячно. Что касается поставок тест-полосок акучек актив, то поставки были: в августе — 5 тысяч упаковок, в сентябре — 3 тысячи упаковок, в октябре — 3,5 тысячи упаковок, 16 — 17 ноября — 3,5 тысячи упаковок. Очередная отгрузка тест-полоски в аптеки планируется в первой половине декабря 2011 года.

Что касается обеспечения лекарственных препаратами в рамках Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (в редакции Федерального закона от 22.08.2004 №122-ФЗ) лиц, сохранивших право на получение набора социальных услуг, осуществляется лекарственными препаратами, закупленными за счет средств федерального бюджета.

В соответствии с Федеральным законом от 09.12.2010 №349-ФЗ норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде набора социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продукта-

ми лечебного питания детей-инвалидов, составляет 570 рублей, на 2011 год общая сумма — 6840 рублей.

Для обеспечения в 2011 году льготных категорий жителей Санкт-Петербурга в конце 2010 года были проведены конкурсные процедуры на поставку лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета. Перечень препаратов для поставок в 2011 году сформирован согласно заявкам главных специалистов комитета по здравоохранению в рамках выделенного финансирования на 2011 год.

Средняя стоимость обеспеченного лекарственными препаратами рецепта в среднем составляет 1367,09 рубля. Надо отметить: как правило, одному пациенту оформляется не менее 2 — 3 рецептов одновременно, а в месяц до 5 — 7 рецептов.

Лекарственные препараты, такие, как амлодипин-вера, беродуал Н, плавикс, скалатан, физиотенз, отгружены в аптеки в полном объеме, предусмотренными государственными контрактами на 2011 год, и выданы пациентам согласно предъявленным в аптеки рецептам.

Препарат амлодипин 5 мг №30 отечественного производства в розничных аптеках стоит от 25 руб.

Ежегодно для пациентов с легким течением заболевания, среднетяжелой, тяжелой бронхиальной астмой и хроническим обструктивным бронхитом легких закупаются короткодействующие бронхолитики: атронтен, беродуал, беротек, вентолин, саламол и др.

Лекарственный препарат интрапротрия бромид+фенотерол закуплен на 2011 г. под торговым наименованием беродуал Н аэр и беродуал 20 мл. Дополнительно закуплены препараты: протрипия бромид под торговым наименованием атронтен Н аэр. 10 мл 200 доз и атронтен 20 мл, фенотерол под торговым наименованием беротек Н 10 мл 200 доз и беротек 20 мл.

В настоящее время препараты: атронтен Н аэр. 10 мл 200 доз, беротек Н 10 мл 200 доз имеются в достаточном количестве в аптеках ОАО «Петербургские аптеки».

По состоянию на 17.11.2011 препарат кетонал 50 мг №25 для бесплатного отпуска имеется в аптеках в количестве более 1700 упаковок.

Первый заместитель председателя комитета по здравоохранению В. Е. ЖОЛОбОВ

№44, Мытнинская ул., 25). Город закупает инсулиновые помпы для детей, которым они нужны по жизненным показаниям.

НЕ МОГУ ПОЛУЧИТЬ ЛЕКАРСТВО!

У меня глаукома, необходимы глазные капли под названием скалатан. Но их в аптеках уже давно нет. Чем же мне лечиться?

— Небольшие количества скалатана поступали в аптеки ежемесячно. Сейчас закупленный объем скалатана полностью отгружен в аптеки и выдан пациентам. До конца года дополнительных поставок этого препарата не будет. Обратитесь к врачу для подбора замены препарата. При глаукоме назначается еще и тималол. Он в аптеках есть.

На 2012 год препарат скалатан заявлен к закупке в большем объеме, чем в 2011 году.

Я пожилой человек, мне сделана операция на сердце — стентирование. Врач назначил для восстановления легочного лечения препарат плавикс, но его нет в аптеке. Только зилт, который дешевле. То есть на нас хотят сэкономить? Плавикс — дорогой, нужно не менее 3 тысячи в месяц.

— Препарат клопидогрел закуплен на 2011 год под торговыми наименованиями плавикс и зилт в объеме, определенном главным кардиологом комитета по здравоохранению, и в рамках выделенных федеральных и региональных средств, но реальный расход препарата оказался выше. Потому что было выдано больше квот на такое дорогостоящее хирургическое вмешательство, как стентирование. В этом году плавикса уже не будет. На 2012 год препарат заявлен.

Если я вынужден покупать «бесплатные лекарства» на собственные деньги, могу ли я получить компенсацию?

— Для этого вы (со всеми подтверждающими документами) должны обратиться в комиссию по оказанию экстренной помощи населению при районном отделе социального обеспечения. Это прерогатива социальных служб — решать, кому и в каком объеме компенсировать затраты. Денежные средства бюджетом Санкт-Петербурга на это предусмотрены.

Работающие граждане также могут обратиться с документами в налоговую инспекцию. Размер компенсации за суммы, потраченные на лечение и покупку медикаментов, — 13 процентов.