

ИНСУЛИНАМ РАЗРЕШИЛИ МЕНЯТЬСЯ

Биологические лекарства могут быть взаимозаменяемыми, следует из опубликованного на сайте Минздрава России проекта поправок в Закон «Об обращении лекарств». Это значит, что биоаналоги можно будет выписывать и покупать вместо оригинальных лекарств.

Сейчас невзаимозаменяемы инсулины и препараты, применяемые в трансплантологии. В предыдущей версии поправок (опубликованы в январе) Минздрав предлагал считать все биологические препараты невзаимозаменяемыми.

Теперь взаимозаменяемыми предлагается считать лекарства в том случае, если доказана их терапевтическая эквивалентность оригинальному препарату, а если его нет на рынке – препарату сравнения, указано в поправках. У взаимозаменяемых лекарств должны быть одинаковые показания к применению, качественный и количественный состав действующих веществ, лекарственная форма, дозировка и способ введения. Однако биологические препараты условно взаимозаменяемы, считает Александр Быков, представитель датской Novo Nordisk – одного из крупнейших в мире производителей инсулинов: переход с одного препарата на другой должен контролировать врач. В России же врач вынужден назначать те препараты, которые закуплены государством, ориентируясь на минимальные, предлагаемые поставщиками цены.



МИНИСТР НАПРАВИЛ ПИСЬМА В РЕГИОНЫ С ТРЕБОВАНИЕМ ОБЕСПЕЧИТЬ ПОВЫШЕНИЕ РАЗМЕРА ЗАРПЛАТЫ

Как сообщили в Минздраве России, в связи с выявленными министерством отдельными фактами снижения средней заработной платы медицинских работников в январе-феврале 2013 г. в сравнении с 2012 г. министр Вероника Скворцова поручила Федеральному фонду обязательного медицинского страхования (ФФОМС) провести проверки по каждому из таких сообщений и принять исчерпывающие меры.

По информации ФФОМС, в целях финансового обеспечения расходных обязательств регионов по организации обязательного медицинского страхования на своих территориях в бюджете ФФОМС предусмотрены субвенции на 2013 г. в сумме 985,4 млрд руб., что превышает размер субвенции 2012 г. на 61%.

Размер указанной субвенции в обязательном порядке включает в себя суммы, необходимые для сохранения всех стимулирующих надбавок, предусмотренных в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и региональных программ модернизации здравоохранения. Сумма надбавок в совокупном размере субвенции на 2013 г. составляет 114,9 млрд руб. Средний норматив финансирования, предусмотренный Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 г., на 1 посещение в поликлинике в 2013 г. составляет 266,3 руб., что на 57,1% выше уровня 2012 г., в т. ч. рост заработной платы 45,1%; на 1 койко-день в стационарных условиях – 1 756,2 руб., что выше уровня 2012 г. на 50,5%, в т. ч. рост заработной платы 67,9% соответственно.

Таким образом, средства на выплату стимулирующих надбавок следующим категориям медицинских работников предусмотрены в полном объеме:

- медицинскому персоналу в рамках финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей);
- медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи;
- медицинскому персоналу, участвующему в 2011 и 2012 гг. в реализации мероприятий реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения субъектов РФ по внедрению стандартов медицинской помощи и повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в т. ч. предоставляемой врачами-специалистами.

В целях оперативной ликвидации возникших искажений на местах министр направил письма в регионы с требованием обеспечить повышение размера заработной платы медицинских работников по сравнению с уровнем 2012 г. с учетом соответствующих стимулирующих выплат.

Регионам рекомендовано также проводить ежемесячный мониторинг размера средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала в разрезе медицинских учреждений, результаты которого будут одновременно анализироваться министерством. По медицинским учреждениям, в которых уровень заработной платы медицинских работников оказался ниже уровня 2012 г., министр поручил незамедлительно принять меры и в самый короткий срок устранить возникшую ситуацию. Отчеты о принятых мерах должны быть представлены в министерство.



ПРАВИТЕЛЬСТВО НЕ ПОДДЕРЖАЛО ЗАКОНОПРОЕКТ О ЗАПРЕТЕ РЕКЛАМЫ ЛЕКАРСТВ

В связи с этим депутаты Госдумы сняли с рассмотрения законопроекты:

- О внесении изменений в ст. 24 Федерального закона «О рекламе» в части запрета рекламы лекарственных средств вне специализированных мероприятий и медицинских печатных изданий.
- О внесении изменений в ст. 25 Федерального закона «О рекламе» в части запрета рекламы биологически активных добавок и пищевых добавок вне специализированных мероприятий и медицинских печатных изданий.

Согласно официальному отзыву правительства России на законопроект о запрете рекламы лекарственных средств вне специализированных мероприятий и медицинских печатных изданий, предлагаемые дополнительные ограничения в отношении допустимых мест распространения рекламы лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача, содержат существенный запрет, который фактически лишит потребителей данного товара права на получение информации о лекарственных средствах даже в местах их продажи, а также будет способствовать развитию скрытых форм и методов распространения рекламы указанных товаров под видом иных товаров, не ограниченных к рекламированию.

Кроме того, в соответствии со ст. 24 Федерального закона «О рекламе» установлены особенности рекламы лекарственных средств, методов лечения, изделий медицинского назначения, а также медицинской техники и медицинских услуг.

Согласно п. 2 ст. 32 Федерального закона «О лекарственных средствах» лекарственные средства, отпускаемые без рецепта врача, могут продаваться в аптеках, аптечных пунктах, аптечных магазинах и аптечных киосках.

При этом информация о таких лекарственных средствах может содержаться в публикациях и объявлениях средств массовой информации, специализированных и общих печатных изданиях, инструкциях по применению лекарственных средств, иных изданиях субъектов обращения лекарственных средств.

В соответствии с Федеральным законом «О рекламе» реклама таких лекарственных средств не ограничивается по местам ее распространения.

Учитывая изложенное, правительство России не поддержало проект федерального закона в представленной редакции.



Основываясь на традициях, привнося инновации