

Региональная Общественная организация "Профессиональная  
медицинская Ассоциация клинических фармакологов Санкт-  
Петербурга"

(РОО "Профессиональная медицинская Ассоциация клинических  
фармакологов Санкт-Петербурга")

ИНН 7839016950 КПП 781001001

р/сч 40703810500020684487 в ЗАО «ЮниКредит Банк» БИК 044030858

к/сч 30101810800000000858

юр. адрес: 196247, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., д.160, лит.А



## РЕЗОЛЮЦИЯ

ХІХ международного научного конгресса «Рациональная  
фармакотерапия»  
Санкт-Петербург  
17-19 октября 2024г.

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи в  
Российской Федерации, оптимизации системы оказания медицинской  
помощи и использования ресурсов здравоохранения предлагается:

1. Внести предложения для коррекции федерального закона об образовании, предусматривающие ужесточения лицензионных требований к организациям, реализующим программы дополнительного медицинского образования для медицинских и фармацевтических работников., в соответствие с типовыми программами.
2. Повысить контроль за количеством и спектром проводимых в лечебно-профилактических учреждениях РФ лабораторных исследований путем разработки новых и обновления уже существующих клинических рекомендаций, стандартизировать набор лабораторных исследований при конкретных нозологиях с целью исключения лишних лабораторных назначений и экономии бюджетных средств, для исключения экономии финансовых ресурсов на жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратах.
3. С целью повышения качества жизни пациентов, снижения инвалидизации и смертности населения:

- 3.1. Рассмотреть возможность формирования региональной программы для лечения пациентов с ожирением, в рамках которой будут оказываться комплексные профилактические и скрининговые мероприятия, проводиться диспансеризация, а также проводиться лечение, в том числе, с медикаментозной поддержкой, граждан с неэффективностью диеты и физических упражнений или коморбидным статусом, пациентам с диагнозом ожирения код по МКБ10 E66; рассмотреть возможность выделения группы региональных тарифов на диспансеризацию и амбулаторное ведение пациентов с ожирением.
- 3.2. Рассмотреть повышение доступности кардионепротективной терапии препаратами иНГЛТ-2 класса пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», принимая во внимание высокую эффективность препаратов группы иНГЛТ-2 класса при терапии пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями и сахарным диабетом 2 типа, с целью снижения сердечно-сосудистой смертности и предотвращением случаев госпитализации по поводу острых сердечно-сосудистых заболеваний.
- 3.3. Сохранить в 2025 году существующий подход 2024 года оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС по профилю «офтальмология» - оплата законченных случаев интравитреального введения лекарственных препаратов в рамках КСГ st21.005 и ds21.006 без применения иного классификационного критерия – МНН. Предлагаемые в проекте Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год тарифы дефицитные, не покрывающие расходы медицинских организаций на лекарственные препараты и проведение внутриглазных инъекций.
- 3.4. Для обеспечения преемственности лечения пациентов, выходящих из попечительства фонда «Круга Добра», рассмотреть возможность включения нозологий, имеющих зарегистрированные виды патогенетической терапии из перечня обеспечения фонда «Круг Добра» в программу жизнеугрожающих редких заболеваний. В часть 1 статьи 79 Закон Санкт-Петербурга от 22.11.2011 N 728-132 (ред. от 25.09.2024) "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" дополнить пунктом следующего содержания: право на обеспечение лекарственными препаратами пациентов, получавших лечение за счет Фонда "Круг добра", по достижении ими 19 лет. Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 04.09.2019 года №599 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 года №563» п. 1.5 изложить в следующей

редакции: «В случае самостоятельного приобретения гражданами необходимых питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов и оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях за счет собственных средств компенсация их стоимости за счет средств бюджета Санкт-Петербурга не выплачивается. За исключением самостоятельного приобретения гражданами необходимых питательных смесей для энтерального питания и препаратов для парентерального питания, назначенных врачебной комиссией»

- 3.5. Представить обзор нормативно-правовой базы, регулирующей регистрацию и оборот орфанных лекарственных препаратов в ЕАЭС (изменения в Федеральный закон от 12 апреля 2010 года №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»), процедуры присвоения орфанного статуса в РФ и в государствах-членах ЕАЭС с целью приведения в соответствие с требованиями ЕАЭС и формирования единого подхода на территориях стран, входящих в ЕАЭС.
4. Синхронизировать законодательную базу, регуливающую обращение лекарственных препаратов и оказание медицинской помощи, конкретизировать роль и функции перечня ЖНВЛП в системе здравоохранения.
5. Синхронизировать региональное и федеральное законодательство в области механизмов регламентации системы оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения.
6. Разработать механизмы внедрения оценки медицинских технологий и методов фармакоэкономики в практическое здравоохранение и обеспечить их более широкое внедрение с целью оптимизации финансовых затрат на лекарственное обеспечение и здравоохранение в РФ.
7. Обеспечить дальнейшее внедрение принципов доказательной медицины в здравоохранение, контроль и оптимизацию применения лекарственных препаратов в системе здравоохранения, в т.ч. путем развития службы клинической фармакологии, учитывая нарастающую распространенность полипрагмазии в современной медицине и достижения современной науки фармакогенетики, терапевтического лекарственного мониторинга, персонализированной медицины.

Председатель Правления



Хаджидис А.К.