



ПРАВИТЕЛЬСТВО
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

29 ноября 2016 года

РАСПОРЯЖЕНИЕ

№ 1000р

г. Тирасполь

О Заключении Правительства
Приднестровской Молдавской Республики
на проект закона Приднестровской Молдавской Республики
«О внесении изменения и дополнений
в некоторые законодательные акты
Приднестровской Молдавской Республики»

В соответствии со статьями 72, 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, на основании Конституционного закона Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48) с изменением и дополнением, внесенными конституционными законами Приднестровской Молдавской Республики от 26 октября 2012 года № 206-КЗД-V (САЗ 12-44), от 2 июня 2016 года № 145- КЗИ-VI (САЗ 16-22):

1. Направить Заключение Правительства Приднестровской Молдавской Республики на проект закона Приднестровской Молдавской Республики «О внесении изменения и дополнений в некоторые законодательные акты Приднестровской Молдавской Республики» (папка № 275 (VI)), представленный в качестве законодательной инициативы депутатом Верховного Совета Приднестровской Молдавской Республики Красносельским В.Н., на рассмотрение в Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики (прилагается).

2. Назначить официальным представителем Правительства Приднестровской Молдавской Республики при рассмотрении данного законопроекта в Верховном Совете Приднестровской Молдавской Республики исполняющего обязанности министра здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики Гончара А.Г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



П.ПРОКУДИН

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Распоряжению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 29 ноября 2016 года № 1000р

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Правительства Приднестровской Молдавской Республики
на проект закона Приднестровской Молдавской Республики
«О внесении изменения и дополнений
в некоторые законодательные акты
Приднестровской Молдавской Республики»

Рассмотрев проект закона Приднестровской Молдавской Республики «О внесении изменения и дополнений в некоторые законодательные акты Приднестровской Молдавской Республики» (папка № 275 (VI)), представленный в качестве законодательной инициативы депутатом Верховного Совета Приднестровской Молдавской Республики Красносельским В.Н., Правительство Приднестровской Молдавской Республики отмечает следующее.

Согласно представленной пояснительной записке к законопроекту целью его разработки является оказание финансовой поддержки каждой семье, в которой есть страдающие жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, в том числе такое, как фенилкетонурия.

Основными положениями законопроекта предполагается бесплатное обеспечение граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, лекарственными средствами и специализированными продуктами лечебного питания.

Кроме того, указанным законопроектом предполагается внесение изменения в подпункт 4 статьи 5 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (САЗ 97-1) в части наделения высших органов государственной власти и управления Приднестровской Молдавской Республики компетенцией в виде организации обеспечения граждан лекарственными средствами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности.

В отношении предлагаемых изменений необходимо отметить, что, например, в Российской Федерации действует Постановление Правительства

Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403, в соответствии с которым утвержден «Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности», который ограничивает число получателей бесплатной лекарственной помощи регистром больных, страдающих 24 редкими заболеваниями (с учетом разных нозологий в так называемый «Перечень 24» входит гораздо больше заболеваний, около 58).

Орфанная госпрограмма в ряде регионов Российской Федерации обеспечивается лишь на 30% от гарантированного объема, сам перечень редких, угрожающих жизни хронических болезней гораздо шире (в Перечень редких заболеваний, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации, в 2014 году входит 214 нозологии).

В некоторых регионах Российской Федерации больные, даже если их заболевание включено в «Перечень 24», не всегда могут получить необходимые им препараты и вынуждены на сегодняшний день добиваться обеспечения своих прав, гарантированных и Конституцией, и Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», через суд.

На примере граждан, страдающих фенилкетонурией, поясняем, что при решении вопроса обеспечения данных граждан продуктами питания необходимо разделять понятия «продукты питания» на две большие части – первая, соответственно, сами низкобелковые продукты и вторая – аминокислотные смеси.

Аминокислотные смеси (или специализированные продукты лечебного питания) выдаются в Приднестровской Молдавской Республике детям до 18 лет в лечебно-профилактических учреждениях бесплатно. Для детей до года жизни аминокислотные смеси являются основным продуктом питания. От года жизни человек, в основном, нуждается в низкобелковых продуктах питания с добавлением в рацион в определенном количестве аминокислотных смесей.

За 2016 год Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики для обеспечения подведомственных учреждений и в рамках реализации Государственной целевой программы «О профилактике детской инвалидности и реабилитации детей-инвалидов в Приднестровской Молдавской Республике» на период 2012-2016 годов» осуществлена закупка:

а) для обеспечения детей, больных фенилкетонурией, – специализированным лечебным питанием ПАМ-2 – 234 банки на общую сумму в 30 654,00 евро;

б) для обеспечения детей, больных целиакией, – специализированным лечебным питанием Хумана SL в количестве 84 упаковки на общую сумму в 9 696,12 рублей Приднестровской Молдавской Республики исходя из годовой потребности.

Необходимо отметить, что в Приднестровской Молдавской Республике количество детей, состоящих на учете с диагнозом «Фенилкетонурия» составляет 6 человек, «Целиакия» – 3 человека.

Начиная с 2010 года Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики рассматривался вопрос возможности поставки на территорию республики низкобелковых продуктов питания и обеспечения ими пациентов с фенилкетонурией.

Существуют компании как российские, так и зарубежные, уже давно зарекомендовавшие себя в производстве таких продуктов. Однако, учитывая потребность (малое количество необходимой продукции), определенные сроки реализации, фирмы не могут заключить договоры на приобретение и поставку на нашу территорию низкобелковых продуктов питания. Ни в Республике Молдова, ни в Украине низкобелковые продукты питания не производятся. Родители посредством интернет-ресурсов, неправительственных организаций вынуждены самостоятельно решать вопрос приобретения продуктов питания.

В части дополнения представленной на рассмотрение и согласование статьи 41-1 законопроекта необходимо отметить, что четко не устанавливается обязательство государства по оказанию медицинской помощи лицам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями, и по обеспечению их необходимыми лекарственными средствами. Отсутствие закрепления обязательств государства в данной сфере лишает данную норму смысла, поскольку ведение учета данных лиц без закрепления обязанностей по оказанию им медицинской помощи является необоснованным. В то же время необходимо отметить, что оказание необходимой медицинской помощи лицам, страдающим орфанными заболеваниями на территории Приднестровской Молдавской Республики, зачастую в силу имеющихся ресурсов не всегда возможно. Кроме того, лекарственные средства, необходимые для лечения указанных категорий лиц, являются крайне дорогостоящими.

В этой связи полагаем, что закрепление обязанностей государства по оказанию медицинской помощи и лекарственному обеспечению лиц, страдающих орфанными заболеваниями, должно быть обеспечено соответствующими материальными ресурсами, вместе с тем автором законопроекта не указан источник покрытия возникающего дополнительного дефицита бюджета. В такой ситуации Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики необходимо будет обеспечить реализацию предложенных мер за счет перераспределения уже доведенных лимитов путем сокращения финансирования по остальным статьям, которые тоже являются социально защищенными.

