


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 08.02.2023

г. Мурманск

№ 67

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Мурманской области от 28.08.2013 № 483**

В целях повышения качества обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов отдельных категорий граждан **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Мурманской области от 28.08.2013 № 483 «Об утверждении Порядка взаимодействия субъектов организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджета» (далее – Приказ) следующие изменения:

1.1. Преамбулу Приказа изложить в следующей редакции:

«В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», Законом Мурманской области от 29.12.2004 № 580-01-ЗМО «О лекарственном обеспечении населения Мурманской области», Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на очередной год и плановый период, постановлением Правительства Мурманской области от 02.04.2020 № 162-ПП «Об обеспечении лекарственными препаратами лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование,

ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства», в целях реализации прав отдельных категорий граждан на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов и совершенствования организационного взаимодействия субъектов организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан, приказываю:».

1.2. Пункт 2 Приказа изложить в следующей редакции:

«2. Начальнику отдела организации лекарственного обеспечения Алисултановой А.А. и заместителю начальника управления организации медицинской помощи и развития системы здравоохранения Пашковскому М.М. организовать исполнение настоящего приказа.».

1.3. Приложение к Приказу изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций:

- обеспечить ознакомление с настоящим приказом всех заинтересованных специалистов и установить строгий контроль за его исполнением;
- назначить ответственное лицо (лиц), за исполнением настоящего приказа.

3. Возложить персональную ответственность за исполнение настоящего приказа на руководителей медицинских организаций.

4. Отделу административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Сурковой Н.В.) обеспечить:

- размещение приказа в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» pravo.gov.ru, и в Официальном электронном бюллетене Правительства Мурманской области;

- направление настоящего приказа в прокуратуру Мурманской области, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Мурманской области, Мурманскую областную Думу в соответствии с абзацами пятым, шестым и восьмым пункта 11.15 раздела 11 Регламента Правительства Мурманской области и иных исполнительных органов государственной власти Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 32-ПП.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Мурманской области Анискову И.В.

6. Настоящий приказ вступает в силу с 8 февраля 2023 года.

Заместитель Губернатора
Мурманской области - министр
здравоохранения Мурманской области



Д.В. Панычев

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Мурманской области
от 08.08.2013 № 67

« Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Мурманской области
от 28.08.2013 № 483

**Порядок
взаимодействия субъектов организующих и осуществляющих
обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными
препаратами, медицинскими изделиями и специализированными
продуктами лечебного питания за счет средств федерального и
регионального бюджета**

1. Общие положения

1.1. Порядок взаимодействия субъектов, организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджета (далее – Порядок), регулирует взаимодействие субъектов, организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания (далее – ЛП, МИ, СПЛП) за счет средств федерального и регионального бюджетов.

1.2. Субъектами, организующими и осуществляющими обеспечение отдельных категорий граждан ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального и регионального бюджета, являются:

- Министерство здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство);
- Медицинские организации и учреждения социальной защиты, выписывающие рецепты на ЛП, МИ, СПЛП для отдельных категорий граждан за счет средств федерального и регионального бюджета (далее – МО);
- Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Мурманской области (далее – ОСФР) - организация, осуществляющая ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи (далее – Федеральный регистр);
- Уполномоченные фармацевтические организации, исполняющие государственные контракты на оказание социальной услуги по обеспечению отдельных категорий граждан необходимыми ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального и регионального бюджета (далее – УФО);

– Поставщик – производитель ЛП, МИ, СПЛП или организация, исполняющие государственные контракты на поставку ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального и регионального бюджетов (далее – Поставщик);

– Пункты отпуска – (аптеки, аптечные пункты, являющиеся структурными подразделениями УФО, самостоятельными хозяйствующими субъектами, а также структурными подразделениями МО), осуществляющие отпуск за счет средств федерального или регионального бюджетов ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан по рецептам бесплатно или с 50% скидкой (далее - АО).

1.3. Основные термины, определения и сокращения:

Государственная социальная помощь в виде набора социальных услуг (далее ГСП в виде НСУ) – перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в том числе: обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми ЛП, МИ, СПЛП по рецептам врача.

Единая информационная система – это единая информационная система автоматизации процесса обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми ЛП, МИ, СПЛП на территории Мурманской области (далее – Единая информационная система).

Заявка медицинской организации – уведомление медицинской организации, составленное в Единой информационной системе и на бумажном носителе, информирующее Министерство о наименованиях, дозировках, формах выпуска и количестве ЛП, МИ, СПЛП для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств федерального и регионального бюджета.

Утвержденная заявка – заявка прошедшая процедуру комиссионного рассмотрения и согласования в Министерстве, утвержденная заместителем Губернатора Мурманской области – министром здравоохранения Мурманской области (далее – руководитель Министерства) или его заместителем.

Отдельные категории граждан (льготные категории граждан)¹:

– граждане, включенные в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение ГСП в виде НСУ, и не отказавшиеся в установленном порядке от получения НСУ в полном объеме или в части обеспечения ЛП, МИ, СПЛП для медицинского применения по рецептам врачей (далее – Федеральные льготники);

– граждане, включенные в региональный регистр лиц, относящихся к Перечню групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой, согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», Закону Мурманской области от 29.12.2004

¹ Коды льготы присваиваются согласно приложению № 1.

№ 580-01-ЗМО «О лекарственном обеспечении населения Мурманской области» (далее – Региональные льготники);

– граждане, включенные в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан и их инвалидности (далее – Федеральный регистр орфанных заболеваний), в соответствии со статьей 44 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» (далее – Пациенты с орфанными заболеваниями);

– граждане, включенные в региональный регистр лиц, находящиеся на диспансерном наблюдении, при лечении в амбулаторных условиях по заболеваниям и состояниям согласно приложению к постановлению Правительства Мурманской области от 02.04.2020 № 162-ПП, имеющие право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, перечень которых утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства (далее – Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями).

Паспорт врачебного участка отдельных категорий граждан, имеющих право на получение ЛП, МИ, СПЛП бесплатно или с 50% скидкой (далее – Паспорт врачебного участка) – ежеквартальная учетная форма, формируемая лечащим врачом для Федеральных и Региональных льготников по форме № 030-13/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Регистр – имеющий правовое значение полный официальный перечень физических лиц, прошедших установленную процедуру регистрации и внесения в регистр, подтверждающую (устанавливающую) их права и обязанности в определенной системе организационно-правовых отношений: право на получение ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального бюджета или регионального бюджета, право на выписывание рецептов и пр.

Реестр – совокупность персонифицированных учетных данных за определенный период.

СНИЛС – страховой номер индивидуального лицевого счета, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Шаблон – совокупность параметров документа для многократного его использования.

2. Назначение и выписывание ЛП, МИ, СПЛП

2.1. Назначение и выписывание ЛП, МИ, СПЛП осуществляется гражданам, включенным в Регистры Федеральных и Региональных льготников, в том числе Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и Пациентам с орфанными заболеваниями.

2.2. При первичном обращении в МО для выписывания рецептов для бесплатного или с 50% скидкой обеспечения ЛП, МИ, СПЛП гражданин предъявляет:

а) документ, удостоверяющий личность (паспорт или другие документы), для несовершеннолетних граждан - свидетельство о рождении;

б) полис обязательного медицинского страхования;

в) документ, подтверждающий принадлежность к категории граждан, имеющих право на бесплатное обеспечение ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального бюджета или регионального бюджета, и его копию;

г) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

д) справку ОСФР, подтверждающую право гражданина на получение ГСП в виде НСУ в случаях, когда решение о назначении единовременной денежной выплаты ОСФР вынесено, а соответствующая информация в Регистр Федеральных льготников еще не внесена;

е) выписку из медицинских документов, подтверждающую наличие заболевания, дающего право на обеспечение ЛП, МИ, СПЛП за счет средств регионального бюджета, и сведения о ранее назначенных ЛП, МИ, СПЛП (наименования, даты обеспечения и пр.) (при необходимости).

2.3. Выписывание рецептов гражданам осуществляется в МО, уполномоченной Министерством на выписывание рецептов, и включенной в перечень МО, имеющих право на выписывание рецептов для бесплатного или с 50% скидкой обеспечения граждан ЛП, МИ, СПЛП (далее – Перечень МО).

2.4. Военнослужащим и лицам, приравненным к ним по медицинскому обеспечению (находящимся на действительной службе военнослужащим, лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно – исполнительной системы и другие), выдача страховых медицинских полисов которым не предусмотрена, выписывание рецептов осуществляется без страхового медицинского полиса врачами в медицинских организациях, включенных Министерством в Перечень МО, в т.ч. в ведомственных МО.

2.5. Федеральным льготникам, находящимся на территории Мурманской области и сохранившим право на обеспечение необходимыми ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального бюджета, проживающим и зарегистрированным в иных регионах Российской Федерации, при обращении в МО могут быть выписаны рецепты на необходимые ЛП, МИ, СПЛП для обеспечения за счет средств федерального бюджета. При этом в правом верхнем углу рецепта делается отметка «иногородний».

Иногородние граждане при обращении в МО обязаны предъявить следующие документы:

- а) документ, удостоверяющий личность;
- б) полис обязательного медицинского страхования;
- в) справку, выдаваемую в ОСФР гражданам-получателям ежемесячной денежной выплаты, имеющим право на получение НСУ;
- г) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- д) выписку из медицинской карты амбулаторного больного с указанием полного диагноза, проводимого ранее лечения, наименования льготного ЛП, МИ, СПЛП, их количества и даты последней выписки.

2.6. Для внесения сведений о Федеральном льготнике, зарегистрированном в иных регионах Российской Федерации, находящемся на территории Мурманской области в региональный сегмент Федерального регистра МО в течение 2 рабочих дней со дня обращения гражданина направляет в адрес Министерства запрос на получение информации из Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Министерство в течение 3 рабочих дней со дня поступления запроса от МО направляет запрос в ОСФР.

После поступления информации из ОСФР Министерство доводит её до сведения МО в течение 2 рабочих дней с даты поступления.

После подтверждения права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг у гражданина МО вносит его в региональный сегмент Федерального регистра в течение 2 рабочих дней со дня поступления информации.

2.7. В случае отсутствия Регионального льготника в Регистре Региональных льготников, гражданин, имеющий право включения в Регистр Региональных льготников, заполняет заявление согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и предоставляет его лечащему врачу вместе с документами, предусмотренными пунктом 2.2 настоящего Порядка.

Лечащий врач: проверяет правильность заполнения заявления (соответствие паспортных данных, даты рождения, адреса регистрации, СНИЛС и других реквизитов, указанных в заявлении, предъявленным документам) и заполняет реквизиты заявления о приеме и проверке документов; в течение 1 рабочего дня передает уполномоченному лицу МО: заявление, копии документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, и выписку из медицинских документов, подтверждающую наличие заболевания, дающего право на обеспечение ЛП, МИ, СПЛП за счет средств регионального бюджета (при необходимости). Уполномоченное лицо МО осуществляет ввод сведений о Региональном льготнике в Регистр Региональных льготников в течение 1 рабочего дня со дня поступления к нему документов.

В отношении Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями уполномоченное лицо МО в течение 1 рабочего дня дополнительно осуществляет

проверку наличия права на льготное лекарственное обеспечение (т.е. отсутствие у пациента права на федеральную льготу) и осуществляет ввод сведений о Региональном льготнике в Регистр Региональных льготников в течение 1 рабочего дня со дня поступления к нему документов.

МО при поступлении сведений об утрате гражданином права на получение ЛП, МИ, СПЛП за счет средств регионального бюджета (смерть, выезд на постоянное место жительства за пределы Мурманской области, окончание срока действия документов, подтверждающих право на льготу, и др.) обязана в течение 5 рабочих дней исключить указанного льготника из Регистра Региональных льготников и информировать об этом Министерство в письменном виде. МО несут гражданско-правовую ответственность за несвоевременное внесение сведений в Регистр Региональных льготников.

2.8. В случае отсутствия Пациента с орфанным заболеванием в региональном сегменте Федерального регистра орфанных заболеваний, лечащий врач в течение 3 рабочих дней со дня установления диагноза заполняет направление на включение сведений о Пациенте с орфанным заболеванием в региональный сегмент Федерального регистра орфанных заболеваний (далее – Направление) по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.11.2012 № 950н «О формах документов для ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и порядке их представления» и передает Направление ответственному лицу МО за ведение «Журнала регистрации выданных направлений на включение (внесение изменений) сведений в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности» (далее – «Журнал направлений в регистр Пациентов с орфанными заболеваниями»).

2.9. Ответственное за ведение «Журнала направлений в регистр Пациентов с орфанными заболеваниями» лицо МО в течение 2 рабочих дней осуществляет представление Направления в Министерство и регистрирует выданное Направление в «Журнале направлений в регистр Пациентов с орфанными заболеваниями», а также передает Направление Уполномоченному специалисту за ведение сегмента Регистра Региональных льготников в МО.

2.10. Уполномоченный специалист за ведение сегмента Регистра Региональных льготников в МО в течение 1 рабочего дня со дня поступления к нему Направления осуществляет ввод сведений о Пациенте с орфанным заболеванием в Регистр Региональных льготников.

2.11. МО при поступлении сведений об утрате Пациентом с орфанным заболеванием права на включение в Регистр Региональных льготников и региональный сегмент Федерального регистра орфанных заболеваний (смерть, выезд за пределы Мурманской области на срок более 6 месяцев, на постоянное место жительства в другой субъект Российской Федерации) обязана в течение 5

рабочих дней исключить указанного пациента из Регистра Региональных льготников.

2.12. МО при поступлении сведений об утрате Пациентом с орфанным заболеванием права на включение в региональный сегмент Федерального регистра орфанных заболеваний (смерть, выезд на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации, смена диагноза) обязана в течение 5 рабочих дней направить в Министерство соответствующее направление на внесение изменений в региональный сегмент Федерального регистра орфанных заболеваний.

2.13. В случае отсутствия Федерального льготника в Регистре Федеральных льготников, специалисты МО осуществляют выписывание рецептов на основании справки, выдаваемой в ОСФР гражданам – получателям ежемесячной денежной выплаты, имеющим право на получение ГСП в виде НСУ.

2.14. Рецепты выписываются на имя пациента, для которого предназначены ЛП, МИ, СПЛП по результатам осмотра граждан. Рецепты могут быть получены пациентом или его представителем.

2.15. Выписывание рецептов в МО осуществляют лечащие врачи, фельдшеры, акушерки в случае возложения на них полномочий лечащего врача (далее – лечащий врач), включенные в регистр врачей (фельдшеров) Мурманской области, имеющих право на выписывание рецептов отдельным категориям граждан.

2.16. Лечащие врачи выписывают рецепты:

– в порядке, установленном приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов», от 20.12.2012 № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», в Единой информационной системе и в соответствии с утвержденными заявками МО.

2.17. Запрещается выписывать рецепты:

- при отсутствии медицинских показаний;
- на лекарственные препараты, не зарегистрированные на территории Российской Федерации;
- на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях (в инструкции по медицинскому применению в разделе «Условия отпуска» указано «Для лечебно-профилактических учреждений», «Для специализированных медицинских учреждений» и т.п.);
- на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их

прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 № 681 (далее – Наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня), зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов для лечения наркомании;

– на лекарственные препараты не включенные в перечень, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, для Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2.18. Наркотические и психотропные лекарственные препараты, включенные в Наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество формы № 107/у-НП, к которому дополнительно выписываются рецепты в двух экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л).

Наркотические и психотропные лекарственные препараты, включенные в Наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня, в виде трансдермальных терапевтических систем выписываются на рецептурном бланке № 148-1/у-88, к которому дополнительно выписываются рецепты в двух экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л).

Психотропные лекарственные препараты, внесенные в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, а также иные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, предназначенные для лечения отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное (льготное) получение ЛП, МИ, СПП, выписываются на рецептурном бланке № 148-1/у-88. При этом дополнительно выписываются в двух экземплярах рецепты на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л).

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 60 дней.

В случае, когда курс лечения составляет более 30 дней, дополнительно в рецептах на бумажном носителе производится надпись «По специальному назначению», заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов», на рецептах в форме электронного документа производится отметка «По специальному назначению» с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи

медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации.

2.19. Серию и диапазон номеров рецептов для МО утверждает Министерство.

Лечащий врач оформляет рецепты в двух экземплярах, имеющих единую серию и номер. Первый экземпляр рецепта отдается на руки гражданину для обращения в АО. Второй экземпляр рецепта, на котором делается отметка (штамп): «Второй экземпляр», подшивается в медицинскую карту.

В случае оформления лечащим врачом рецепта в форме электронного документа, распечатывается в двух экземплярах талон согласно Приложению № 3 к Положению о государственной информационной системе автоматизации процесса обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания на территории Мурманской области, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Мурманской области от 27.02.2010 № 162 «Об информационном взаимодействии при организации обеспечения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания в рамках оказания государственной социальной помощи за счет средств федерального и регионального бюджетов на территории Мурманской области» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Мурманской области от 11.07.2022 № 450). Первый экземпляр выдается на руки гражданину для обращения в АО. Второй экземпляр, на котором делается отметка (штамп): «Второй экземпляр», подшивается в медицинскую карту.

При выписывании рецепта указывается номер телефона, по которому специалист АО может согласовать с лечащим врачом подбор лекарственного препарата в рамках международного непатентованного или группировочного наименования (далее – синонимический подбор).

2.20. В рецепте указывается код по МКБ-10 соответствующего заболевания, международное непатентованное или группировочное наименование, при их отсутствии – торговое наименование ЛП, МИ, СПЛП, дозировка, фасовка, форма выпуска, разовая доза, кратность, особенности приема.

2.21. Разовые, суточные и курсовые дозы определяются лечащим врачом, исходя из возраста пациента, тяжести и характера заболевания, наличия сопутствующей патологии с учетом стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и инструкции по применению. Длительность курса применения (назначения) указывается в соответствующей медицинской документации.

2.22. В рекомендациях лекарственной терапии в заключениях врачей, главных внештатных специалистов Министерства, ЛП, МИ, СПЛП указываются по международному непатентованному наименованию, а при его отсутствии – группировочному или химическому наименованию.

2.23. Лечащий врач имеет право воспользоваться рекомендациями врачей - консультантов (федеральных и/или областных МО, в том числе в части

рекомендации торговых наименований ЛП, МИ, СПЛП), или обоснованно их отклонить.

2.24. Лечащий врач самостоятельно назначает и выписывает ЛП, МИ, СПЛП, включенные в утвержденную заявку МО в случае типичного течения заболевания, исходя из его тяжести и характера, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и другими нормативными актами.

2.25. Для назначения ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в утвержденную заявку МО, лечащий врач в течение 2 рабочих дней направляет эпикриз на врачебную комиссию для принятия решения на ближайшем заседании (не позднее 5 рабочих дней) о формировании дополнительной заявки, за исключением заявок для обеспечения Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2.26. Назначение и выписывание ЛП, МИ, СПЛП, по решению врачебной комиссии производится по представлению лечащего врача в следующих случаях:

2.26.1. назначения ЛП, МИ, СПЛП, не включенных в утвержденные Перечни ЛП, МИ, СПЛП;

2.26.2. назначения ЛП, МИ, СПЛП в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям), не входящих в соответствующие стандарты медицинской помощи или не предусмотренных соответствующими клиническими рекомендациями, а также по показаниям, не входящим в инструкцию по медицинскому применению;

2.26.3. назначения ЛП, МИ, СПЛП по жизненным показаниям, в том числе по торговым наименованиям, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении ЛП, МИ, СПЛП, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

2.26.4. первичного назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в Наркотические средства и психотропные вещества списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначений указанных лекарственных препаратов с врачебной комиссией);

2.26.5. одновременного назначения одному гражданину пяти и более наименований лекарственных препаратов для приема в течение одних суток или свыше десяти наименований для приема в течение одного месяца.

2.27. Назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в Наркотические средства и психотропные вещества списков II и III Перечня, пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза может осуществляться самостоятельно лечащим врачом или по решению врачебной комиссии.

2.28. При назначении ЛП, МИ, СПЛП в случаях, указанных в пп. 2.26.1 – 2.26.3, после проведения заседания врачебной комиссии медицинской организации, уполномоченное лицо МО оформляет пакет документов для

направления на рассмотрение Комиссии по организации обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания льготных категорий граждан Министерства (далее – Комиссия Министерства по организации ЛО). Состав Комиссии Министерства по организации ЛО утверждается приказом Министерства.

Пакет документов в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения врачебной комиссией МО, направляется в Отдел по организации обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания льготных категорий граждан ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (далее – Отдел ГОБУЗ МОКБ), осуществляющий обеспечение деятельности Комиссии Министерства по организации ЛО, через Единую информационную систему или на бумажном носителе.

Порядок работы Комиссии Министерства по организации ЛО определен в приложении № 4 к настоящему Порядку.

Пакет документов должен включать:

- протокол решения врачебной комиссии МО Мурманской области, содержащий развернутое обоснование назначения ЛП, МИ, СПЛП (приложение № 5 к настоящему Порядку);

- форму Обоснования (приложение № 6 к настоящему Порядку) к назначению жизненно необходимых ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в стандарт лечения, клинические рекомендации и/или льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации и по торговым наименованиям, а также по показаниям, не входящим в инструкцию по медицинскому применению;

- копия заключения федерального учреждения здравоохранения и/или главного внештатного врача – специалиста Министерства, назначивших ЛП, МИ, СПЛП, не входящие в стандарт лечения, клинические рекомендации и льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, а также по показаниям, не входящим в инструкцию по медицинскому применению (актуальность – не более шести месяцев с момента назначения).

2.29. При выписывании ЛП, МИ, СПЛП по решению врачебной комиссии МО на обороте рецепта и второго экземпляра рецепта ставится специальная отметка (штамп) с указанием даты решения врачебной комиссии МО, номера записи в журнале.

2.30. Назначение и выписывание ЛП, МИ, СПЛП осуществляется на срок лечения 30 дней, с учетом ранее выписанных рецептов. В медицинской карте амбулаторного больного ставится отметка «до какой даты пациент обеспечен лекарственным препаратом».

2.31. Рецепты на ЛП, МИ, СПЛП гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам,

страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, могут выписываться на курс лечения до 180 дней. При этом на рецепте лечащий врач указывает «Пациенту с хроническим заболеванием» и срок действия рецепта. В медицинской карте амбулаторного больного врач делает запись: до какой даты гражданин обеспечен ЛП, МИ, СПЛП.

2.32. Специалисты МО отражают выписанные рецепты в учетной форме № 030-Л/у «Карта гражданина, имеющего право на получение НСУ по учету отпуска лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания» и в другой медицинской документации в соответствии с действующими нормативными документами.

2.33. Назначение и выписывание ЛП, МИ, СПЛП:

– пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, на специфические противоопухолевые лекарственные препараты и лекарственные препараты сопровождения химиотерапии проводится в соответствии с перечнем медицинских организаций в Приложении № 7 к настоящему Порядку;

– пациентам с хронической почечной недостаточностью, получающим заместительную почечную терапию (системный и перитонеальный диализ) проводится в соответствии с перечнем медицинских организаций, указанных в Приложении № 8 к настоящему Порядку;

– СПЛП пациентам, страдающим фенилкетонурией, осуществляется с 01.01.2018 врачами-специалистами, оказывающими медико-генетическую помощь в ГОБУЗ «Мурманский областной клинический многопрофильный центр». Контроль за назначением и выписыванием СПЛП возложить на главного внештатного специалиста по медицинской генетике Министерства.

3. Контроль за выписыванием рецептов на ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан за счет средств федерального и регионального бюджетов

3.1. Контроль качества и безопасности оказания медицинской помощи, при назначении ЛП, МИ, СПЛП, отпускаемых по рецептам врачей (фельдшеров) отдельным категориям граждан за счет средств федерального и регионального бюджетов осуществляется в соответствии с нормативными документами в рамках внутреннего и ведомственного контроля.

3.2. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с требованиями к его организации и проведению, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.3. Врачебными комиссиями МО в соответствии с графиком, утверждаемым руководителем МО, проводятся плановые проверки, осуществляемые путем сплошной или выборочной экспертизы, целевые, а также внеплановые проверки при поступлении жалоб и обращений граждан, результаты проверок оформляются протоколами.

3.3. В рамках ведомственного контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи специалистами Министерства осуществляются проверки организации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

3.4. Результаты контроля на всех этапах учитываются при оценке деятельности учреждений, подведомственных Министерству.

4. Порядок отпуска ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан за счет средств федерального и регионального бюджетов из аптечных организаций

4.1. В рамках заключенных государственных контрактов Поставщики осуществляют поставку ЛП, МИ, СПЛП в УФО. УФО в рамках заключенных государственных контрактов согласовывает с Министерством перечень АО для обеспечения выписанных рецептов.

4.2. УФО обеспечивает:

- оснащение АО устройствами, программно – аппаратными комплексами, средствами связи, средствами защиты информации необходимыми для автоматизации процессов учета движения товара и рецептов, организует информационное и технологическое взаимодействие АО, МО, Министерства;

- наличие в пунктах отпуска ЛП, МИ, СПЛП, предусмотренных Государственными контрактами на услугу по отпуску необходимых ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан в аптечных организациях Мурманской области.

4.3. АО осуществляет:

- автоматизированный предметно-количественный учет движения (приход, расход, остатки) ЛП, МИ, СПЛП и персонифицированный учет движения рецептов (поступивших, обеспеченных, необеспеченных);

- контроль качества и соблюдение сроков годности, хранения ЛП, МИ, СПЛП в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и другими нормативными правовыми актами;

- отпуск ЛП, МИ, СПЛП по рецептам МО отдельным категориям гражданам с учетом вида льготы, кода категории заболевания, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов», приказом Минтруда России № 929н, Минздрава России № 1345н от 21.12.2020 «Об утверждении Порядка предоставления набора

социальных услуг отдельным категориям граждан», настоящим приказом и другими нормативными правовыми актами.

4.4. В случае, если на момент предъявления рецепта в АО гражданин, которому выписан рецепт, отсутствует в Регистре Федеральных льготников, АО осуществляет обеспечение рецепта при предъявлении гражданином справки ОСРФ, подтверждающей право на получение ГСП в виде НСУ.

4.5. АО в соответствии с указанным в рецепте международным непатентованным или группировочным наименованием, отпускает имеющееся в наличии торговое наименование лекарственного препарата, при наличии нескольких торговых наименований – синонимов, подбор осуществляется по согласованию с лечащим врачом.

4.6. При отпуске ЛП, МИ, СПЛП АО информирует граждан о разовых и суточных дозах, периодичности, особенностях приема и применения, сроках и особенностях хранения товаров в домашних условиях.

4.7. В случае временного отсутствия товара АО регистрирует рецепт в Журнале неудовлетворенного спроса по форме согласно приложению № 9 к настоящему Порядку. Оригинал рецепта или Талона (в случае оформления рецепта в форме электронного документа), принятого на отсроченное обслуживание, хранится в аптечной организации. АО делает на рецепте отметку о дате приема рецепта на обеспечение, вводит рецепт в базу данных отсроченных рецептов, согласовывает с УФО получение ЛП, МИ, СПЛП для обеспечения отсроченных рецептов в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты обращения с рецептом в АО; рецептов на ЛП, МИ, СПЛП выписанных по решению врачебной комиссии - в срок, не превышающий 15 рабочих дней с даты обращения с рецептом в АО.

В случае более длительной задержки (сверх нормативного срока обеспечения), при отсутствии у УФО выписанного ЛП, МИ, СПЛП АО обязана в день истечения срока действия рецепта довести информацию в письменном виде до руководителя МО, выписавшей рецепт, о необходимости принятия мер для обеспечения лечебного процесса (проведение аналоговой замены, изменение схемы лечения и др.). АО возвращает необеспеченные рецепты или Талоны (в случае оформления рецепта в форме электронного документа), погашенные штампом «Отпуск не произведен» в МО по акту. После этого рецепты или Талоны (в случае оформления рецепта в форме электронного документа) должны быть вклеены в амбулаторные карты пациентов и использованы как оправдательные документы для выписки нового рецепта.

4.8. При поступлении ЛП, МИ, СПЛП для обеспечения отсроченных рецептов АО информирует граждан по телефону или электронной почте и согласовывает сроки посещения гражданами АО.

При оповещении гражданина о поступлении для него ЛП, МИ, СПЛП в рамках отложенного спроса он должен быть ознакомлен со сроками хранения в АО ЛП, МИ, СПЛП. Срок хранения ЛП, МИ, СПЛП в АО по отсроченным рецептам не должен превышать 3 рабочих дней.

4.9. Если гражданин после оповещения о поступлении ЛП, МИ, СПЛП не явился за предназначенным ему ЛП, МИ, СПЛП в течение 3 рабочих дней или

отказался от получения имеющегося в аптеке лекарственного препарата (в том числе, конкретного торгового наименования), ЛП, МИ, СПЛП снимается с хранения и передается для обеспечения по другим рецептам. Информация о гражданах, не получивших зарезервированные для них ЛП, МИ, СПЛП, отказавшихся от имеющегося в аптеке лекарственного препарата (в том числе, конкретного торгового наименования) и о снятии рецептов с отсроченного обслуживания, а так же рецепты или Талоны (в случае оформления рецепта в форме электронного документа) по акту передаются руководителю МО. В Журнале неудовлетворенного спроса, рецептах или Талонах (в случае рецепта в форме электронного документа) делаются соответствующие отметки.

4.10. АО ежедневно (за исключением выходных и праздничных дней) осуществляет ввод данных об обеспеченных рецептах, рецептах не обеспеченных и поставленных на отсроченное обслуживание в Единую информационную систему.

4.11. Ежемесячно в сроки, предусмотренные заключенными государственными контрактами по отпуску необходимых ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан, АО формирует и передает в УФО реестры обеспеченных рецептов, реестры отпущенных по рецептам товаров.

4.12. УФО и АО несут ответственность за ненадлежащее исполнение установленного порядка приема, хранения и отпуска ЛП, МИ, СПЛП по рецептам в соответствии с положениями исполняемых УФО государственных контрактов. Снятие рецептов с отсроченного обеспечения не освобождает УФО от ответственности за несвоевременное обеспечение рецептов.

5. Определение потребности и формирование заявки по обеспечению ЛП, МИ, СПЛП, за исключением Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

5.1. Комиссия Министерства по организации ЛО формирует шаблон заявки с указанием номенклатуры ЛП, МИ, СПЛП на календарный заявочный год в Единой информационной системе. Сроки предоставления годовых заявок утверждаются отдельным ежегодным приказом Министерства.

5.2. Номенклатура ЛП, МИ, СПЛП для шаблона заявок МО формируется по международным непатентованным наименованиям на основании следующих данных:

– федерального перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемого Правительством Российской Федерации;

– регионального перечня ЛП, МИ, СПЛП, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, утвержденного Территориальной программой государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на очередной год и плановый период;

- стандартов оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях;
- клинических рекомендаций оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

5.3. Годовые заявки для обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми ЛП, МИ, СПЛП формируются МО с учетом прикрепленного населения, структуры заболеваемости и в соответствии с лимитами финансирования, утвержденными Министерством, на основании сформированного Министерством шаблона заявки в Единой информационной системе.

5.4. Руководитель МО, является лицом, ответственным за организацию работ по составлению заявки на календарный заявочный год в МО, назначает ответственных исполнителей, утверждает порядок составления заявки по МО.

5.5. Сформированные заявки МО согласовывает с главными внештатными специалистами Министерства в соответствии с приказом Министерства.

5.6. После согласования с главными внештатными специалистами Министерства руководитель МО согласовывает заявку на календарный заявочный год, составленную отдельно по видам льгот, с Комиссией Министерства по организации ЛО.

5.7. Члены Комиссии Министерства по организации ЛО проверяют обоснованность ассортимента и количества заявленных ЛП, МИ, СПЛП в соответствии со структурой заболеваемости прикрепленных к МО федеральных и региональных льготников, при необходимости проводят их корректировку, согласовывают заявки МО, принимают решение о возможности утверждения заявок.

МО после комиссионного согласования предоставляют в течение 5 рабочих дней в Министерство заявки на бумажном носителе для утверждения руководителем Министерства, в случае его отсутствия - лицом, исполняющим его обязанности. Заявка на бумажном носителе, представленная для утверждения, должна строго соответствовать согласованной заявке в Единой информационной системе.

Заявки МО на календарный год, признанные обоснованными и подлежащими обеспечению, считаются утвержденными с момента утверждения руководителем Министерства, в случае его отсутствия – лицом, исполняющим его обязанности.

5.8. В случаях возникновения у МО дополнительной потребности в лекарственных препаратах, включенных в утвержденную на календарный год заявку, МО формирует дополнительную потребность по форме заявки на календарный год в Единой информационной системе и направляет на рассмотрение и согласование Комиссией Министерства по организации ЛО.

5.9. Основаниями для направления в Министерство дополнительной потребности в лекарственных препаратах, включенных в утвержденную на календарный год заявку, являются:

- прикрепление к МО дополнительного числа отдельных категорий граждан;
- изменение схем лечения пациентов;
- обоснованная потребности в назначении ЛП, МИ, СПЛП, в том числе по торговым наименованиям, в соответствии с действующими федеральными и региональными нормативными правовыми актами (в т.ч. в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, стандартами оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях).

5.10. Дополнительная потребность МО, признанная обоснованной, считается утвержденной с момента утверждения руководителем Министерства, или его заместителем.

5.11. Утвержденные дополнительные потребности в лекарственных препаратах формируются МО в Единой информационной системе или в бумажном варианте по форме заявки на календарный заявочный год и в течение 7 рабочих дней месяца, следующего за месяцем утверждения, направляются в Министерство.

5.12. Дополнительная потребность в жизненно необходимых ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в стандарт лечения, клинические рекомендации и/или льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации и по торговым наименованиям, а также по показаниям, не входящим в инструкцию по медицинскому применению, направляются МО в соответствии с требованиями п. 2.28 настоящего Порядка в Отдел ГОБУЗ МОКБ по мере потребности.

5.13. Заявления/Дополнительные заявки МО, признанные обоснованными и подлежащими обеспечению, считаются утвержденными с момента положительного решения Комиссии Министерства по организации ЛО.

5.14. Министерство формирует сводную потребность для обеспечения отдельных категорий граждан ЛП, МИ, СПЛП на основании всех утвержденных заявок МО в соответствии с действующими федеральными и региональными нормативными документами.

5.15. Взаимодействие с контрактной службой Министерства, в том числе последовательность процедур закупок и сроки, утверждены Приказом Министерства «О Регламенте взаимодействия контрактной службы Министерства здравоохранения Мурманской области со структурными подразделениями Министерства здравоохранения Мурманской».

5.16. Информация о заключении контрактов, сроках начала выписки рецептов на ЛП, МИ, СПЛП в соответствии с утвержденными заявками доводится Министерством до МО, УФО, АО в форме справочников для программ автоматизированного выписывания рецептов.

5.17. Обеспечение отдельных категорий граждан ЛП, МИ, СПЛП за счет средств федерального и регионального бюджетов осуществляют УФО, определенные уполномоченным органом в соответствии с законодательством о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения

государственных и муниципальных нужд.

6. Определение потребности и формирование заявки по обеспечению ЛП Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

6.1. Потребность в жизненно необходимых ЛП, которые утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации МО направляет по форме заявки согласно приложению № 10 к настоящему Порядку в Отдел ГОБУЗ МОКБ в течение 1 рабочего дня со дня поступления к уполномоченному лицу МО документов в соответствии с п. 2.7 настоящего Порядка.

6.2. Определение потребности по обеспечению ЛП Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется на основании заявок, поданных в соответствии с пунктом 6.1 настоящего Порядка, статистических данных по выполнению соответствующих порядков, стандартов и клинических рекомендаций по данным заболеваниям и состояниям.

Перечень отдельных категорий граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания за счет средств федерального бюджета

Код категории граждан	Наименование категории
010	Инвалиды войны
011	Участники Великой Отечественной войны
012	Военнослужащие и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)
020	Участники Великой Отечественной войны
030	<p>Ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах» (в редакции Федерального закона от 2 января 2000 года № 40-ФЗ):</p> <p>1) военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР и работники Министерства обороны Российской Федерации, сотрудники учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, направленные в другие государства органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах, а также принимавшие участие в соответствии с решениями органов государственной власти Российской Федерации в боевых действиях на территории Российской Федерации</p> <p>2) военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, лица, участвующие в операциях при выполнении правительственных боевых заданий по разминированию территорий и объектов на территории СССР и территориях других государств в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1951 года, в том числе в операциях по боевому тралению в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1957 года</p> <p>2.1) лица, принимавшие в соответствии с решениями органов исполнительной власти Республики Дагестан участие в боевых действиях в составе отрядов самообороны Республики Дагестан в период с августа по сентябрь 1999 года в ходе контртеррористических операций на территории Республики Дагестан;</p> <p>3) военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в</p>

Код категории граждан	Наименование категории
	Афганистан в период ведения там боевых действий для доставки грузов 4) военнослужащие летного состава, совершавшие с территории СССР вылеты на боевые задания в Афганистан в период ведения там боевых действий
040	Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, - в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период
050	Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»
060	Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий
061	Члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда
062	Члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)
063	Члены семей военнослужащих, погибших в плену, признанных в установленном порядке пропавшими без вести в районах боевых действий, со времени исключения указанных военнослужащих из списков воинских частей
064	Родители и жены военнослужащих, погибших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при защите СССР, гибель и смерть которых наступила до 16.01.1995 года
081	Инвалиды (I степень)
082	Инвалиды (II степень)
083	Инвалиды (III степень)
084	Дети-инвалиды
091	Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС
092	Инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы
093	Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в

Код категории граждан	Наименование категории
	<p>этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986-1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988-1990 годах в работах по объекту «Укрытие»; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений</p>
094	<p>Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие участие в 1988-90 гг. участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходивших в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения</p>
095	Граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение
096	Граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом
097	Граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения до их переселения в другие районы
098	Граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения
099	<p>Дети и подростки в возрасте до 18 лет, проживающие в зоне отселения и зоне проживания с правом на отселение, эвакуированные и переселенные из зон отчуждения, отселения, проживания с правом на отселение, включая тех, которые на день эвакуации находились во внутриутробном состоянии, а также дети первого и последующих поколений граждан, указанных в пунктах 1, 2, 3 и 6 части первой статьи 13 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1, родившиеся после радиоактивного облучения вследствие чернобыльской катастрофы одного из родителей</p>
100	Дети и подростки в возрасте до 18 лет, постоянно проживающие в зоне с льготным социально-экономическим статусом

Код категории граждан	Наименование категории
101	Дети и подростки, страдающие болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей, а также последующие поколения детей в случае развития у них заболеваний вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленных генетическим и последствиями радиоактивного облучения одного из родителей, ставшие инвалидами
102	Дети и подростки, страдающие болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей, а также последующие поколения детей в случае развития у них заболеваний вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленных генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей
111	Граждане, получившие суммарную (накопительную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр)
112	Граждане, получившие суммарную (накопительную) эффективную дозу облучения более 5 сЗв (бэр), но не превышающую 25 сЗв (бэр)
113	Дети в возрасте до 18 лет первого и второго поколений граждан, получившие суммарную (накопительную) эффективную дозу облучения более 5 сЗв (бэр), страдающие заболеваниями вследствие радиационного воздействия на одного из родителей
120	Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств
121	Граждане, получившие лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча
122	Граждане, ставшие инвалидами в результате воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча
123	Граждане (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавших в 1957-1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также граждане, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятых на работах по

Код категории граждан	Наименование категории
	проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949-1956 годах
124	Граждане (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавших в 1959-1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также на граждан, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятых на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957-1962 годах
125	Граждане, проживающие в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности)
128	Граждане, эвакуированные (переселенные), а также добровольно выехавшие из населенных пунктов (в том числе эвакуированные (переселенные) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также на военнослужащих, вольнонаемный состав войсковых частей и спецконтингент, эвакуированных в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения
129	Дети первого и второго поколений граждан, указанных в статье 1 Федерального закона от 26.11.98 № 175-ФЗ, страдающие заболеваниями вследствие воздействия радиации на их родителей
131	Граждане из подразделений особого риска, не имеющие инвалидности
132	Граждане из подразделений особого риска, имеющие инвалидность
140	Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий)
141	Рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения

Код категории граждан	Наименование категории
142	Рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения, ставшие инвалидами
150	Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны
888	Орфанные заболевания
999	Лица больные гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей.

Перечень категорий заболеваний, при лечении которых лекарственные средства, изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания предоставляются бесплатно за счет средств регионального бюджета

Код льготы	Перечень категорий заболеваний граждан, при лечении которых лекарственные средства, изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания по рецепту врача (фельдшера) предоставляются бесплатно	Лекарственные средства, разрешенные к выписке по региональной льготе
204	Хронический гемодиализ	Лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний
220	Отдельные группы населения, страдающие гельминтозами	
	Энтеробиоз	Противоглистные лекарственные средства
	Аскаридоз	
	Гименолепидоз	
	Дифиллоботриоз	
	Эхинококкоз	
	Лямблиоз	
	Тениоз	
	Тениаринхоз	
Токсокароз		

	Трихинеллез	
221	Детские церебральные параличи	Лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний
222	Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия	Безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины, биостимуляторы
223	Муковисцидоз (больным детям)	Ферменты
224	Острая перемежающаяся порфирия	Анальгетики, В-блокаторы, фосфаден, рибоксин, андрогены, аденил
225	СПИД, ВИЧ-инфицированные	Все лекарственные средства
226	Онкологические заболевания	Все лекарственные средства, перевязочные средства инкурабельным онкологическим больным
227	Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии	Цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения
228	Лучевая болезнь	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
229	Туберкулез	Противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
230	Тяжелая форма бруцеллеза	Антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
231	Системные хронические заболевания кожи	Лекарственные средства для лечения данного заболевания
232	Бронхиальная астма	Лекарственные средства для лечения данного заболевания
233	Ревматизм	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигиста-минные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы
234	Инфаркт миокарда (первые 6 месяцев)	Лекарственные средства для лечения данного заболевания

235	Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	Антикоагулянты
236	Пересадка органов и тканей	Иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновиральные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы
237	Диабет сахарный	Все лекарственные средства, этиловый спирт (100 г в месяц), инсулиновые шприцы, шприцы типа «Новопен», «Пливапен» 1 и 2, иглы к ним, средства диагностики
238	Диабет несахарный	Все лекарственные средства
239	Гипофизарный нанизм	Анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины
240	Преждевременное половое развитие	Стероидные гормоны, парлодел, андрокур, трипторелин
241	Рассеянный склероз	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
242	Миастения	Антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны
243	Миопатия	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
244	Мозжечковая атаксия Мари	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
245	Болезнь Паркинсона	Противопаркинсонические лекарственные средства
246	Сифилис	Антибиотики, препараты висмута
247	Глаукома, катаракта	Антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные средства
248	Психические заболевания (инвалидам I и II групп, а также больным, работающим в лечебно-	Все лекарственные средства

	производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	
249	Адиссонова болезнь	Гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
250	Эпилепсия	Все лекарственные средства
251	Гипопаратиреоз (несовершеннолетние)	Альфакальцидол, кальция карбонат
254	Ревматоидный артрит	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы
255	Системная красная волчанка (острая)	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы
256	Болезнь Бехтерева	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы
257	Шизофрения	Все лекарственные средства
500	Острый инфаркт миокарда	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
502	Острое нарушение мозгового кровообращения Ишемический инсульт	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
503	Острое нарушение мозгового кровообращения Геморрагический инсульт	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения

		Российской Федерации
504	Ишемическая болезнь сердца с чрескожным коронарным вмешательством	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
505	Ишемическая болезнь сердца с аортокоронарным шунтированием	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
506	Радиочастотная (катетерная) абляция	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
777	Гормон роста	Соматропин (Постановление правительства Мурманской области от 2 сентября 2011 г. N 430-ПП)
888	Орфанные заболевания	Лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний
999	Лица больные гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей.	Лекарственные средства указанные в Приложении № 3 Распоряжения Правительства РФ

Перечень групп населения, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания бесплатно за счет средств регионального бюджета

Код категории граждан	Наименование категории	Размер льготной оплаты
203	Граждане из числа малочисленных народов Севера, проживающих в сельской местности	Бесплатно
204	Граждане, находящиеся на хроническом гемодиализе	Бесплатно
210	Дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	Бесплатно
211	Дети первых трех лет жизни	Бесплатно

010	Инвалиды войны	Бесплатно
011	Участники Великой Отечественной, ставшие инвалидами	Бесплатно
020	Участники Великой Отечественной войны	Бесплатно
050	Лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда"	Бесплатно
060	Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий	Бесплатно
082	Неработающие инвалиды (II степень) II группа	Бесплатно
083	Инвалиды (III степень) I группа	Бесплатно
084	Дети-инвалиды	Бесплатно

Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен за счет средств регионального бюджета

Код категории граждан	Наименование категории	Размер льготной оплаты
201	Лица, подвергшиеся политическим репрессиям в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, привлечения к принудительному труду в условиях ограничения свободы, в том числе в "рабочих колоннах НКВД", иным ограничениям прав и свобод, необоснованно помещенные в психиатрические лечебные учреждения и впоследствии реабилитированные, в том числе лица из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности; лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, включая граждан из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности <*>	50%
202	Лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны	50%
081	Инвалиды (I степень, III группа) признанные в установленном порядке безработными <***>	50%
082	Работающие инвалиды II группы	50%

<*> Указанные в настоящем абзаце лица имеют право на льготы при приобретении лекарственных средств при условии, что они имеют инвалидность или являются пенсионерами и постоянно проживают на территории Российской Федерации.

<***> Инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными, кроме

лекарственных средств имеют право на приобретение с 50-процентной скидкой изделий медицинского назначения (мочеприемников, калоприемников), перевязочных средств по медицинским показаниям.

(Наименование медицинской организации)

Запрос
на получение информации из Федерального регистра лиц, имеющих право
на получение государственной социальной помощи

В целях подтверждения факта права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ, просим представить информацию по следующим гражданам:

№ п/п	СНИЛС	Ф.И.О.	Дата рождения ГГГГ/ММ/ДД	Пол М/Ж	Наименование документа, удостоверяющего личность	документ удостоверяющий личность		
						Серия	Номер	Дата выдачи

Дата «__» _____ 20

Заявление для включения в Регистр региональных льготников

Прошу включить _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

в регистр региональных льготников, имеющих право на получение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания за счет средств областного бюджета на основании _____

Дата рождения: _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес регистрации: _____

СНИЛС: _____

Полис ОМС: _____

Документ (паспорт, свидетельство о рождении): _____
_____ (наименование, серия, № документа)

" ____ " _____ 20__ г.

Лечащий врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

Ввел сведения в Регистр региональных льготников _____
(подпись, расшифровка подписи, дата)

Порядок работы

Комиссии по организации обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания льготных категорий граждан.

1. Настоящий порядок регулирует вопросы работы Комиссии Министерства по организации ЛО в части организации медицинской помощи отдельным категориям граждан.

2. Обеспечение деятельности Комиссии Министерства по организации ЛО осуществляется сотрудниками Отдела по организации обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания льготных категорий граждан ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (далее – Отдел ГОБУЗ МОКБ).

3. Схема движения пакета документов представлена ниже:

СХЕМА движения документов:

МО:

- Лечащий врач информирует ВК о потребности в ЛП, МИ, ИМН - (2 рабочих дня);
- Утверждение на ближайшем заседании ВК (срок регламентируется приказом МО, не позднее 5 рабочих дней);
- Формирование пакета обязательных документов согласно п. 2.28 Порядка (5 рабочих дней);



Регистрация пакета документов в Канцелярии ГОБУЗ «МОКБ» (1 рабочий день);



Отдел ГОБУЗ МОКБ :

- проверка пакета документов на соответствие установленным требованиям (2 рабочих дня);
 - в случае несоответствия → возврат в МО (2 рабочих дня);
- в случае соответствия → формирование сводной дополнительной потребности (1 рабочий день);



Комиссия Министерства по организации ЛО :

- Проведение заседания Комиссии Министерства (1 рабочий день);
- подписание протокола и направление на утверждение руководителю Министерства или его заместителю сводных дополнительных заявок (5 рабочих дней);



Отдел ГОБУЗ МОКБ :

- регистрация утвержденных заявок в журнале (1 рабочий день);
- направление информации об утверждении дополнительных заявок в МО (2 рабочих дня)

(Общий предельный срок прохождения документов - 25 рабочих дней)

4. Учет дополнительных заявок осуществляется сотрудниками Отдела ГОБУЗ МОКБ в течение 1 рабочего дня после поступления документов в «Журнале учета дополнительных заявок» по форме»:

Журнал учета дополнительных заявок

№п/п	Дата поступления заявки	Медицинская организация	ФИО пациента	Код льготы	МНН	торговое наименование (при необходимости)	Количество на 1 месяц	Количество на 20__ год	Дата формирования сводной потребности	Дата утверждения заявки
------	-------------------------	-------------------------	--------------	------------	-----	---	-----------------------	------------------------	---------------------------------------	-------------------------

5. Отдел ГОБУЗ МОКБ после регистрации поступивших документов осуществляет проверку соответствия пакета документов всем установленным требованиям (правильность и полнота заполнения содержательной части всех полей документов, в том числе наличие в Протоколе врачебной комиссии обоснования назначения ЛП, МИ и СПЛП по жизненным показаниям согласно форме Протокола врачебной комиссии к настоящему порядку; наличие читаемых копий прилагаемых документов).

6. В случае ненадлежащего оформления пакета документов, Отдел ГОБУЗ МОКБ осуществляет возврат документов в течение 2 рабочих дней с даты регистрации в «Журнале учета дополнительных заявок» с сопроводительным письмом в МО для доработки или переоформления.

7. Возврат пакета документов осуществляется по следующим основаниям:

- отсутствие одного или нескольких документов, указанных в пункте 2.28 Порядка взаимодействия субъектов ЛО;

- отсутствие заполнения или ошибки в заполнении одной или нескольких граф в пакете обязательных документов, указанных в пункте 2.28 Порядка взаимодействия субъектов ЛО;

- неудовлетворительное качество документов, в том числе копий документов, исключающее возможность их прочтения.

8. Непринятые документы в течение 5 рабочих дней после получения от Отдела ГОБУЗ МОКБ должны быть повторно рассмотрены МО, в случае необходимости – с повторным проведением заседания врачебной комиссии МО.

9. В случае соответствия пакета документов установленным требованиям, Отдел ГОБУЗ МОКБ не реже 1 раза в неделю формирует сводную потребность (по форме Журнала учета дополнительных заявок) в виде сводных дополнительных заявок. В сводную потребность включаются документы, поступившие в Отдел ГОБУЗ МОКБ за 3 рабочих дня до даты формирования сводной потребности.

10. Принятые от Отдела ГОБУЗ МОКБ сводные потребности рассматриваются на заседании Комиссии Министерства по организации ЛО. Комиссией Министерства по организации ЛО принимается решение о рекомендации сводных дополнительных заявок к утверждению руководителем Министерства или его заместителем. Решение Комиссии Министерства по организации ЛО оформляется протоколом. Сводные дополнительные заявки утверждаются руководителем Министерства или его заместителем, в случае его отсутствия – лицом, исполняющим его обязанности, в течение 5 рабочих дней.

11. Отдел ГОБУЗ МОКБ учитывает утвержденные дополнительные

заявки в «Журнале учета дополнительных заявок» и в течение 2 рабочих дней направляет информацию об утверждении дополнительных заявок с сопроводительным письмом в МО.

Форма Протокола врачебной комиссии медицинской организации

Медицинская организация:	
Номер протокола врачебной комиссии	
Дата заседания врачебной комиссии	
Повестка, перечень обсуждаемых вопросов:	Рассмотрение необходимости применения лекарственного препарата/препаратов, МИ, СПЛП:
ФИО пациента	
Дата рождения пациента	
Адрес	
Диагноз основной	
Сопутствующие заболевания	
Анамнез заболевания	
Имеется консультативное заключение с рекомендацией приема лекарственного препарата, ИМН, СПЛП:	
Обоснование назначения ЛП, МИ, СПЛП:	
в т.ч. не включенных в утвержденные Перечни;	
в т.ч. назначенных ЛП не в соответствии с инструкцией (по показаниям, лекарственной форме, возрастной группе, режиму дозирования и др)	
в т.ч. по жизненным показаниям, в том числе по торговым наименованиям, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний	
Номер и дата Карты-извещения в РЗН в случаях: непереносимости ранее назначенного ЛП, МИ, СПЛП, неэффективности ЛП, применяемого при заболеваниях, представляющих угрозу для жизни человека; нежелательных реакций	
Решение врачебной комиссии:	

Состав комиссии:

Председатель ВК:

Члены ВК:

МП

Приложение № 6
к Порядку

Форма Обоснования к назначению жизненно необходимых ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в стандарт лечения, клинические рекомендации и/или льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации и по торговым наименованиям, а также по показаниям, не входящим в инструкцию по медицинскому применению

<i>№/№</i>	<i>Обоснование назначения ЛП, ИМН, СПЛП:</i>	<i>Заполняется медицинской организацией</i>	<i>примечание</i>
1	Наименование медицинской организации		
2	код медицинской организации		
3	Дата номер протокола ВК медицинской организации		после проведения ВК в течение 5 рабочих дней
4	Дата отправки пакета документов к заявке		
5	ФИО пациента		
6	дата рождения пациента		
7	номер страхового полиса		
8	СНИЛС		
9	Код категории льготы - федеральной		заполняется при наличии
10	Код категории льготы - региональной		
11	Международное непатентованное наименование назначаемого ЛП, МИ, СПЛП		
12	Торговое наименование ЛП		заполняется в случае решения ВК "По торговому наименованию"
13	Форма выпуска ЛП (для амбулаторного этапа лечения)		таблетки, капсулы, суспензия, раствор и др.
14	Дозировка ЛП		
15	Соответствие заявляемых в п.13-14 дозировки и формы выпуска ЛП - сведениям Государственного реестра лекарственных средств		
16	Клинический диагноз -основной		
17	Сопутствующие заболевания, осложнения		
18	Код МКБ заболевания, по которому назначается ЛП		
19	Цель назначения ЛП		базисная, небазисная

			терапия
20	Наличие ЛП в перечне ЖНВЛП (прил. 1 распоряжения Правительства РФ № 2406-р от 12.10.2019)		да/нет
21	Наличие МИ, СПЛП в утвержденных перечнях		да/нет (для МИ, СПЛП)
22	Ранее назначенный ЛП из утвержденного перечня с неэффективностью лечения, непереносимостью, с нежелательной реакцией		указать ТН ЛП, дозировку, форму выпуска
23	Указать проявления неэффективности, непереносимости, нежелательную реакцию на ранее назначенный ЛП		в случае заполнения п. 22
24	Дата и номер карты - извещения, зарегистрированной в РЗН		в случае заполнения п. 22
25	Наличие назначаемого ЛП в стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях на амбулаторном этапе лечения, временных методических рекомендациях		указать номер приказа Минздрава РФ, времен. методических рекомендациях
26	Кем рекомендован и/или назначен ЛП/МИ/СПЛП (консультативное заключение федерального учреждения / медицинской организации Мурманской обл/ главного внештатного специалиста МЗ МО)		
27	Дата рекомендации/заключения (актуальность не более 6 месяцев)		
28	Оценить соответствие диагноза, кода льготы пациента -показаниям к применению ЛП (соответствие п.16, п. 18 и п. 25)		да/нет
29	Назначение ЛП "off label" (по показаниям, лекарственной форме, возрастной группе, режиму дозирования и др)		указать отличие от официальной инструкции
30	Принимался ли ранее данный ЛП		да/нет
31	где планируется инициация введения		
32	Разовая доза назначаемого ЛП в ед.измерения согласно п. 13-14		напр., таблетки 250 мг
33	Суточная доза, схема лечения согласно п. 32		напр., 250 мг 3 раза=750 мг
34	Месячная доза согласно п. 32		

35	Длительность курса (дни)		
36	Курсовая доза в ед.измерения согласно п. 32		
37	Курсовая доза в упаковках согласно Государственному реестру лекарственных средств		

Ф.И.О. лечащего врача , *подпись*

Дата номер протокола ВК
медицинской организации

МП
Ф.И.О. зав. поликлиническим
отделением (поликлиникой),
подпись

Контактный телефон в МО

Электронная почта

Перечень МО, осуществляющих назначение и выписывание лекарственных препаратов пациентам, страдающими онкологическими заболеваниями:

1. ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»:

- городской округ город-герой Мурманск Мурманской области;
- городской округ ЗАТО город Североморск Мурманской области;
- Кольский муниципальный район Мурманской области;
- Печенгский муниципальный округ Мурманской области;
- муниципальный округ город Оленегорск с подведомственной территорией Мурманской области;
- городской округ ЗАТО поселок Видяево Мурманской области;
- Ловозерский муниципальный район Мурманской области.

2. ГОБУЗ «Апатитско-Кировская центральная городская больница»:

- муниципальный округ город Апатиты с подведомственной территорией Мурманской области;
- муниципальный округ город Кировск с подведомственной территорией Мурманской области.

3. ГОАУЗ «Мончегорская центральная районная больница»:

- муниципальный округ город Мончегорск с подведомственной территорией Мурманской области;
- Ковдорский муниципальный округ Мурманской области.

4. Филиал «МСЧ № 6» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России:

- г. Гаджиево городского округа ЗАТО Александровск Мурманской области;
- нп. Кувшинская Салма городского округа ЗАТО Александровск Мурманской области.

5. Филиал «МСЧ № 5» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России:

- г. Полярный городского округа ЗАТО Александровск Мурманской области.

6. ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства

России:

- г. Снежногорск городского округа ЗАТО Александровск Мурманской области;
- нп. Оленья Губа городского округа ЗАТО Александровск Мурманской области;
- нп. Сайда Губа городского округа ЗАТО Александровск Мурманской области.

7. Филиал «МСЧ № 3» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России:

- городской округ ЗАТО город Заозерск Мурманской области.

8. «МСЧ № 4» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России:

- городской округ ЗАТО город Островной Мурманской области.

9. ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная больница»:

- Кандалакшский муниципальный район Мурманской области;
- Терский муниципальный район Мурманской области.

10. ФГБУЗ МСЧ № 118 Федерального медико-биологического агентства России, г. Полярные Зори

- муниципальный округ город Полярные Зори с подведомственной территорией Мурманской области.

Перечень МО, осуществляющих назначение и выписывание лекарственных препаратов пациентам, находящимся на системном и перитонеальном диализе.

1. Диализный центр ООО «Фрезениус Нефрокеа»:

- городской округ город-герой Мурманск Мурманской области;
- городской округ ЗАТО город Североморск Мурманской области;
- Кольский муниципальный район Мурманской области;
- Печенгский муниципальный округ Мурманской области;
- муниципальный округ город Оленегорск с подведомственной территорией Мурманской области;
- городской округ ЗАТО поселок Видяево Мурманской области;
- Ловозерский муниципальный район Мурманской области;
- городской округ ЗАТО Александровск Мурманской области;
- городской округ ЗАТО город Заозерск Мурманской области;
- городской округ ЗАТО город Островной Мурманской области.

2. ГОБУЗ «Апатитско-Кировская центральная городская больница»:

- муниципальный округ город Апатиты с подведомственной территорией Мурманской области;
- муниципальный округ город Кировск с подведомственной территорией Мурманской области;
- муниципальный округ город Мончегорск с подведомственной территорией Мурманской области;
- Ковдорский муниципальный округ Мурманской области

3. ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная»:

- Кандалакшский муниципальный район Мурманской области;
- Терский муниципальный район Мурманской области.

4. ФГБУЗ МСЧ № 118 Федерального медико-биологического агентства России, г. Полярные Зори:

- муниципальный округ город Полярные Зори с подведомственной территорией Мурманской области.

Журнал «Неудовлетворенного спроса»

N п/п	Дата	ФИО пациента	Наиме- нование препа- рата	Адрес, телефон	Дата приема рецепта	Дата опове- щения	Дата получе- ния па- циентом ЛС	Подпись пациен- та
----------	------	-----------------	-------------------------------------	-------------------	---------------------------	-------------------------	---	--------------------------

Журнал «Неудовлетворенного спроса» в каждой аптеке, занимающейся льготным обеспечением ЛП, МИ, СПЛП, должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью и подписью руководителя аптечного учреждения.

По окончании года подводятся итоги по журналу и необеспеченные рецепты переносятся в новый журнал.

Приложение № 10
к Порядку

ЗАЯВКА

(наименование медицинской организации)

на лекарственные препараты для лиц перенесших инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, а также которым были выполнены аортальное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, и находящимся на диспансерном учете.

№ п/п	СНИЛС	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Наличие права на льготу* (да/нет)	Код категории льготы	Диагноз по МКБ	Льготный период (год)**		Наименование ЛП (МНН)	дозировка	Курсовая доза (табл.)	
							Дата установки диагноза, состояния периода (xx.xx.xx)	Дата окончания льготного периода (xx.xx.xx)			Суточная	На курс лечения в течение льготного периода
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	000-000- 000 00	Иванов Иван Иванович	00.00.00	да	502	163	01.06.2020	01.06.2021	Кислота ацетилсалицилов ая	100мг	1	365
									Клопидогрел	75мг	1	365
											
2	000-000- 000 00	Иванов Иван Иванович	00.00.00	да	502	163	01.06.2020	01.06.2021	Кислота ацетилсалицилов ая	100мг	1	365
									Клопидогрел	75мг	1	365
											
3												

* «да» - отсутствие у лица права на федеральную и региональную льготу, «нет» - у лица есть право на федеральную и региональную льготу.

** длительность льготного периода с даты постановки диагноза и (или) хирургического вмешательства в течение двух лет, но не более срока действия постановления Правительства Мурманской области от 02.04.2020 № 162-ПП.

Главный врач _____

дата: _____ »