



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 21.04.2020

г. Мурманск

№ 210

**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 изменения 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 09.01.2020 № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях 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», 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».

1.2. Пункт 2 Приказа изложить в следующей редакции:

«2. Заместителю начальника отдела организации лекарственного обеспечения Лазаревой А.В., начальнику управления организации медицинской помощи и развития системы здравоохранения Моколене Н.Б. 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 исполнение настоящего приказа.

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

4. Начальнику отдела административной работы и рассмотрения обращений граждан Министерства здравоохранения Мурманской области Сурковой Н.В. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области в сети Интернет, в «Электронном бюллетене» и опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации» www.pravo.gov.ru.

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

Министр



Д.В. Панычев

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Мурманской области
от 21.04.2013 № 210

« 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 Пенсионного фонда Российской Федерации в Мурманской области (далее - ОПФР) - 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 Министром или его заместителем.

Отдельные категории граждан (льготные категории граждан):

- 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 № 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 утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2020 № 1н в течение одного года со дня установки диагноза (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 в системе обязательного пенсионного страхования.

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 граждан 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) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) и его копию;
- д) справку ОПФР, подтверждающую право гражданина на получение ГСП в виде НСУ в случаях, когда решение о назначении единовременной денежной выплаты ОПФР 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. Гражданам, находящимся на территории Мурманской области, имеющим 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 ОПФР гражданам-получателям ежемесячной денежной выплаты, имеющим право на получение НСУ;

г) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования с номером 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. В случае отсутствия Регионального льготника в Регистре Региональных льготников, гражданин, имеющий право включения в Регистр Региональных льготников, заполняет заявление согласно приложению № 1 к настоящему Порядку 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 ответственному лицу МО за организацию выписки рецептов врачами (фельдшерами) на ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан: 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).

Ответственное лицо МО за организацию выписывания рецептов врачами (фельдшерами) на ЛП, МИ, СПЛП отдельным категориям граждан в течение 1 рабочего дня: осуществляет проверку заявления и представленных документов; в случае наличия права на включение гражданина в Регистр Региональных льготников, заполняет в заявлении реквизиты о согласовании включения гражданина в Регистр Региональных льготников; передает заявление и представленные документы уполномоченному специалисту за ведение сегмента Регистра Региональных льготников в МО. В отношении Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями ответственное лицо МО в течение 1 рабочего дня дополнительно осуществляет проверку наличия права на льготное лекарственное обеспечение, отсутствие у пациента права на федеральную льготу; передает заявление и представленные документы уполномоченному специалисту за ведение сегмента Регистра Региональных льготников в МО и сведения по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку в Министерство для открытия доступа к выписке рецепта.

Уполномоченный специалист за ведение сегмента Регистра Региональных льготников в МО: осуществляет ввод сведений о Региональном льготнике в Регистр Региональных льготников (в отношении Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями уполномоченный специалист за ведение сегмента Регистра Региональных льготников в МО осуществляет ввод только персональных данных во вкладке «Физическое лицо») с присвоением соответствующего кода категории льготы согласно приложению № 8 к настоящему Порядку в течение 2 рабочих дней со дня поступления к нему документов и заполняет в заявлении реквизиты о вводе сведений в Регистр Региональных льготников; осуществляет хранение заявления и представленных

документов в течение срока получения гражданином льготного лекарственного обеспечения и трех лет после утраты права на льготное лекарственное обеспечение.

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. МО несут гражданско-правовую ответственность за несвоевременное внесение сведений в Регистр Региональных льготников.

2.7. 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»).

2.8. Ответственное лицо МО за ведение «Журнала направлений в регистр Пациентов с орфанными заболеваниями» 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.

2.9. 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.

2.10. МО при поступлении сведений об утрате Пациентом с орфанным заболеванием права на включение в Регистр Региональных льготников (выезд за пределы Мурманской области на срок более 6 месяцев или на постоянное место жительства в другой субъект Российской Федерации) обязана в течение 5 рабочих дней исключить указанного пациента из Регистра Региональных льготников.

2.11. 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) обязана в течение 5 рабочих дней направить в Министерство соответствующее направление на внесение изменений в региональный сегмент Федерального регистра орфанных заболеваний и исключить указанного пациента из Регистра Региональных льготников.

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

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

2.14. 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.

2.15. Лечащие врачи выписывают рецепты:

- в порядке, установленном приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», 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.

2.16. 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 Мурманской области от 09.01.2020 № 1н, для Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2.17. 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 РФ от 30 июня 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, СПЛП, 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.

2.18. 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.

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).

2.19. В рецепте указывается код по МКБ-10 соответствующего заболевания, международное непатентованное или группировочное наименование, при их

отсутствии - торговое наименование (на латинском языке) ЛП, МИ, СПЛП, дозировка, фасовка, форма выпуска, разовая доза, кратность, особенности приема

2.20. 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 и инструкции по применению. Длительность курса применения (назначения) указывается в соответствующей медицинской документации.

2.21. В рекомендациях лекарственной терапии в заключениях врачей - консультантов, главных внештатных специалистов Министерства, ЛП, МИ, СПЛП указываются по международному непатентованному наименованию, а при его отсутствии - группировочному наименованию. В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного наименования - по торговому наименованию.

2.22. 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.

2.23. 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 и другими нормативными актами.

2.24. Назначение ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в утвержденную заявку МО, лечащий врач согласовывает с руководителем МО или ответственным лицом за организацию льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан (далее - руководитель МО), за исключением заявок для обеспечения Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

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

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

2.25.2. 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;

2.25.3. 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);

2.25.4. 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.

2.26. 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.

2.27. При назначении ЛП, МИ, СПЛП в случаях, указанных в пп. 2.25.1. – 2.25.2., после решения врачебной комиссии медицинской организации, руководитель МО оформляет и направляет Заявление/Дополнительную заявку 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.

Заявление/Дополнительная заявка в виде обязательного перечня документов (далее - Пакет документов) направляется МО 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, в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения врачебной комиссией МО.

Порядок работы Комиссии Министерства по организации ЛО определен в приложении № 2 настоящего Порядка. Решение Комиссии Министерства по организации ЛО оформляется в виде протокола в соответствии с приложением № 4 к настоящему Порядку.

Пакет документов включает:

- решение врачебной комиссии МО Мурманской области;
- Заявление/Дополнительную заявку (приложение № 3 к настоящему Порядку) МО на рассмотрение назначения жизненно необходимых ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в стандарт лечения и/или льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации и по торговым наименованиям;
- выписка из медицинской карты амбулаторного больного, заверенная подписью и печатью врача, печатью организации, в которой зафиксирована неэффективность и / или индивидуальная реакция непереносимости на ранее назначенный ЛП, МИ, СПЛП, входящий в льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- при непереносимости ранее назначенного ЛП, МИ, СПЛП - копия карты-извещения о случае индивидуальной непереносимости ранее назначенного ЛП, СПЛП; о случае неэффективности ЛП, применяемого при заболеваниях, представляющих угрозу для жизни человека; о нежелательных реакциях с угрозой

жизни (далее – Карта - извещение). Карты - извещения должны быть направлены и зарегистрированы в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения в установленные нормативными документами сроки;

- копия заключения врача-консультанта федерального учреждения здравоохранения и/или консультативной медицинской организации Мурманской области, назначивших ЛП, МИ, СПЛП, не входящие в стандарт лечения и льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами (актуальность - не более шести месяцев с момента назначения).

2.28. При выписывании ЛП, МИ, СПЛП по решению врачебной комиссии МО на обороте рецепта и второго экземпляра рецепта производится запись с указанием даты решения врачебной комиссии МО, номера записи в журнале, запись на рецепте и втором экземпляре рецепта заверяется подписью председателя врачебной комиссии МО.

2.29. 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».

2.30. 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.

2.31. 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.

2.32. 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 № 5 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 № 6 к настоящему Порядку;

- СПЛП пациентам, страдающим фенилкетонурией, осуществляется врачами-специалистами, оказывающими медико-генетическую помощь в ГОБУЗ «Мурманский областной клинический многофункциональный центр».

Контроль за назначением и выписыванием СПЛП осуществляет главный внештатный специалист 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 прикрепленных МО отдельным категориям гражданам с учетом вида льготы, кода категории заболевания, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 11.07.2017 N 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность», приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2004 № 328 «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 ОПРФ, 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. При отказе гражданина от получения имеющегося в аптеке лекарственного препарата (в том числе, конкретного торгового наименования) при отсутствии на рецепте штампа врачебной комиссии, сотрудники аптечной организации обязаны сделать соответствующую отметку на обратной стороне рецепта (при предъявлении рецепта в АО) и в Журнале неудовлетворенного спроса, поставленных на отсроченное обслуживание рецептов. Рецепт снимается с отсроченного обслуживания, на обратной стороне рецепта ответственным лицом указывается причина, ставится штамп «Отпуск не произведен», дата и подпись должностного лица аптеки, отметка о снятии рецепта с учета в данной аптечной организации. Информация об отказе гражданина от получения поступившего ЛП, МИ, СПЛП и о снятии рецепта с отсроченного обслуживания, а также рецепт по акту передаются руководителю МО, выписавшей данный рецепт.

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 в порядке, установленном письмом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Российской Федерации от 06.02.2006 № 01И-60/06. Оригинал рецепта, 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, погашенные штампом «Отпуск не произведен» в МО по акту. После этого рецепты 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, последний снимается с хранения и передается для обеспечения по другим рецептам. Информация о гражданах, не получивших зарезервированные для них ЛП, МИ, СПЛП и о рецептах, необеспеченных в течение срока действия по причине неявки в АО граждан, доводится до МО. В Журнале неудовлетворенного спроса 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.

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

- федерального перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечня медицинских изделий, перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

- 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;

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

- стандартов 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 Министром, 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 Министром, 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 потребность 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; перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций; стандартами оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях).

5.10. Дополнительная потребность МО, признанная обоснованной, считается утвержденной с момента утверждения Министром, в случае его отсутствия - лицом, исполняющим его обязанности.

5.11. Утвержденные дополнительные потребности в лекарственных препаратах формируются МО 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. Заявления/Дополнительные заявки на рассмотрение назначения жизненно необходимых ЛП, МИ, СПЛП, не входящих в стандарт лечения и/или льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации и по торговым наименованиям (далее – Заявление/Дополнительная

заявка), направляются МО в соответствии с требованиями п. 2.27 настоящего Порядка в Отдел ГОБУЗ МОКБ ежемесячно 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. 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.

5.16. 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 по обеспечению ЛП Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Определение потребности по обеспечению ЛП Пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется на основании заявок, поданных в соответствии с пунктом 2.6 настоящего Порядка, статистических данных по выполнению соответствующих порядков, стандартов и клинических рекомендаций по данным заболеваниям и состояниям.

Приложение № 1
к Порядку

Руководителю (главному врачу) МО

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Паспортные данные: _____

(серия, номер)

(кем и когда выдан паспорт)

контактный телефон, с указанием кода города (оператора связи)

Проживающего (ей) по адресу: _____

Заявление на включение 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: _____

Документ (паспорт, свидетельство о рождении): _____

(наименование, серия, № документа)

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Подпись представителя _____

(указать документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке)

" ____ " _____ 20__ г.

Заявление принял, документы проверил _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)

Заявление и прилагаемые документы проверил, согласовываю включение гражданина в регистр региональных льготников _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)

Ввел сведения в Регистр региональных льготников _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)

(линия отрыва)

Заявление на включение в Регистр региональных льготников принял _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)

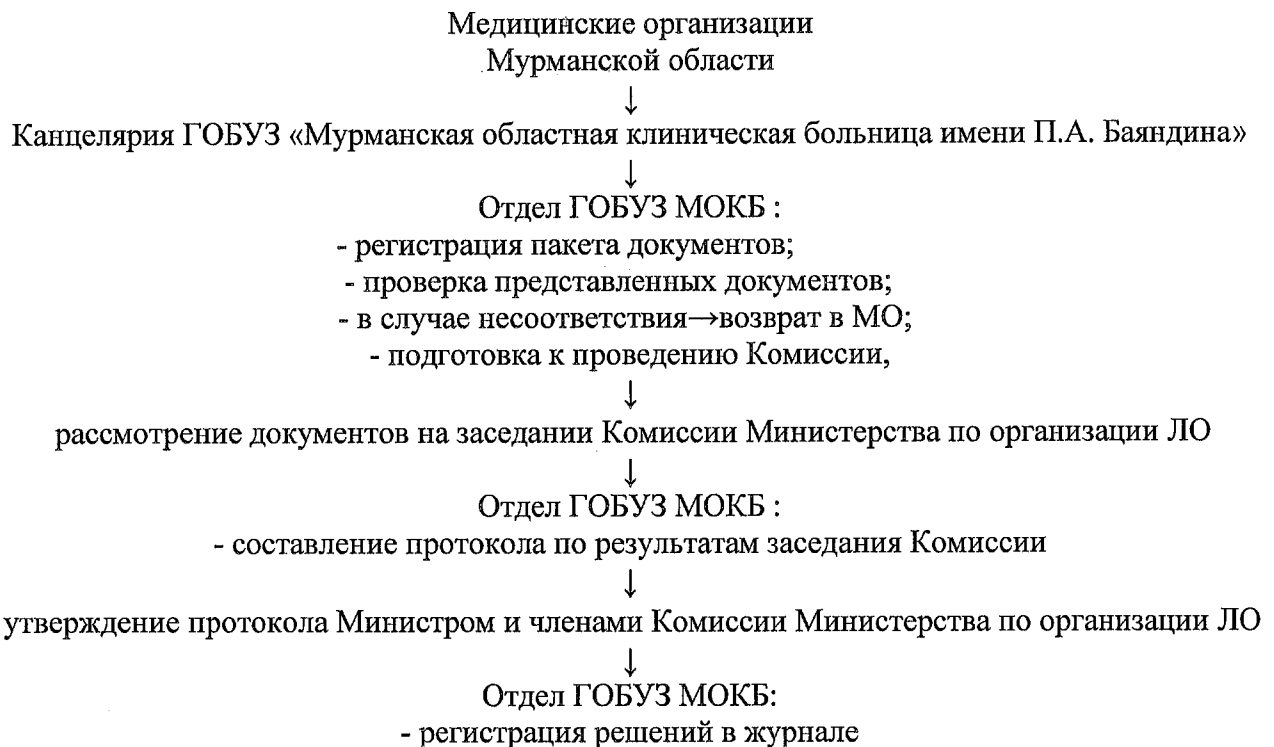
**Порядок работы
Комиссии по организации обеспечения необходимыми лекарственными
препаратами, медицинскими изделиями и специализированными
продуктами лечебного питания льготных категорий граждан.**

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 документов (Заявления/Дополнительных заявок) представлена ниже:

СХЕМА движения документов:



4. Учет дополнительных заявок осуществляется сотрудниками Отдела ГОБУЗ МОКБ в Журнале учета дополнительных заявок по форме:

Журнал учета дополнительных заявок

№п/п	Дата поступления заявки	Медицинская организация	ФИО пациента	Код льготы	МНН	Количество на 1 месяц	Количество во 20_год	Дата заседания Комиссии	Решение Комиссии
------	-------------------------	-------------------------	--------------	------------	-----	-----------------------	----------------------	-------------------------	------------------

5. Заседания Комиссии Министерства по организации ЛО проводятся ежемесячно (не реже 2 раз в месяц).

6. Для участия в заседаниях Комиссии Министерства по организации ЛО привлекаются главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Мурманской области по профильным заболеваниям или иные специалисты по заболеваниям.

7. На заседаниях Комиссии Министерства по организации ЛО рассматриваются документы, оформленные и предоставленные в Министерство в соответствии с Порядком 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 взаимодействия субъектов ЛО).

8. Заседание Комиссии Министерства по организации ЛО является правомочным, если в заседании участвует более половины членов Комиссии Министерства по организации ЛО.

9. Секретарь Комиссии Министерства по организации ЛО до заседания проводит оценку поступивших документов в части заполнения содержательной части всех полей заявления, наличия читаемых копий прилагаемых документов. На ближайшее заседание Комиссии Министерства по организации ЛО представляются документы, поступившие в Отдел ГОБУЗ МОКБ за 5 рабочих дней до даты заседания Комиссии Министерства по организации ЛО.

В случае нарушения оформления документов, при наличии оснований, предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка, Отдел ГОБУЗ МОКБ возвращает документы для переоформления в течение 5 рабочих дней с даты регистрации в Журнале учета дополнительных заявок с сопроводительным письмом. Возврат пакета документов, оформленных с нарушением требований, осуществляется в соответствующую МО, для доработки или переоформления.

10. Возврат пакета документов осуществляется по следующим основаниям:

- отсутствие одного или нескольких документов, указанных в пункте 2.27. Порядка взаимодействия субъектов ЛО;

- отсутствие в заявлении данных о предшествующем применении лекарственных препаратов из утвержденных федеральными и региональными нормативными правовыми актами льготных перечней для лечения данного заболевания; отсутствие описания неэффективности их действия либо непереносимости; а также копии Карты-извещения, зарегистрированной в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения;

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

11. Члены Комиссии Министерства по организации ЛО осуществляют документальный контроль заявок МО и приложенного пакета документов. По результатам рассмотрения Комиссия Министерства по организации ЛО принимает одно из следующих решений:

11.1. Назначение ЛП, МИ, СПЛП обосновано, закупка согласована;

11.2. Назначение ЛП, МИ, СПЛП обосновано, но: 1) в ином количестве; 2) по международному непатентованному наименованию вместо торгового наименования (в связи с несоблюдением условий, предусмотренных пунктом 3 приказа Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»). Закупка согласована (с обязательным указанием причин внесения изменений).

11.3. Назначение не обосновано и закупка ЛП, МИ, СПЛП не согласована (с обязательным обоснованием причин). Заявка и приложенные к ней документы направляются в МО для повторного рассмотрения на заседании врачебной комиссии с целью выбора тактики лечения пациента с учетом решения Комиссии. МО обязана рассмотреть поступившие документы на заседании врачебной комиссии в течение 5 рабочих дней.

11.4. Заявление с пакетом документов возвращены на доработку с указанием причин возврата и сроков устранения выявленных нарушений.

12. Секретарь Комиссии Министерства по организации ЛО формирует протокол заседания Комиссии Министерства по организации ЛО по форме, установленной приложением № 4 к Порядку взаимодействия субъектов ЛО.

13. Протокол решения Комиссии Министерства по организации ЛО оформляется и подписывается в течение 5 рабочих дней в трех экземплярах председателем и членами Комиссии Министерства по организации ЛО. Один экземпляр хранится в Отделе ГОБУЗ МОКБ, второй экземпляр – в отделе организации лекарственного обеспечения Министерства, третий экземпляр в течение двух рабочих дней после оформления направляется в МО.

ЗАЯВЛЕНИЕ / Дополнительная заявка

(нужное подчеркнуть)

медицинской организации на рассмотрение назначения жизненно необходимых лекарственных препаратов (ЛП), медицинских изделий (МИ) и специализированных продуктов лечебного питания (СПЛП), не входящих в льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации (СЗ) и по торговым наименованиям (ТРН) и/или при изменении схем лечения (увеличении разовых и суточных доз).

ШТАМП МО

Наименование МО _____ код МО |

Фамилия, имя, отчество пациента _____

Место жительства пациента (город, район) _____

Дата рождения пациента	№ страхового полиса	СНИЛС	Код категории льготы

II. ОБОСНОВАНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛП, МИ, СПЛП

ЛП (МНН)/ИМН/СПЛП _____

форма выпуска, ед. изм. _____

Код МКБ _____

Клинический диагноз (основной, сопутствующие заболевания, осложнения): _____

Цель назначения (нужное подчеркнуть): базисная, небазисная терапия,
Ф.И.О., специальность врача, рекомендовавшего и/или назначившего ЛП/МИ/СПЛП _____

ДЛЯ ЛП - наличие в актуальном перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций _____

ДЛЯ ЛП - наличие в актуальном перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов _____

Наличие в стандартах медицинской помощи на амбулаторном этапе лечения _____
(указать приказ Минздрава РФ)

Соответствие показаний к применению ЛП диагнозу _____
и наличие/отсутствие противопоказаний по возрасту _____

Ранее назначались ЛП:

Название ЛП из Перечня	Дата назначения	Суточная доза	Продолжительность курса лечения (дни)	Проявления (подробная запись)	
				неэффективности	непереносимости

Принимаются в настоящее время:

Название ЛП из Перечня	Дата назначения	Суточная доза	Продолжительность курса лечения (дни)

Дата последней консультации главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Мурманской области (Ф.И.О.) _____.

III. ДАННЫЕ ПО РАСЧЕТУ ПОТРЕБНОСТИ В ЛП / МИ / СПЛП

	Медицинская организация	К проекту решения Комиссии
Наименование ЛП (МНН)/ МИ/СПЛП		
Форма выпуска, ед. изм. <*>		
Путь введения		
Разовая доза (ед. изм.)		
Суточная доза (ед. изм.)		
Месячная доза (ед. изм.)		
Курсовая доза (ед. изм., упаковка)		
Длительность курса (дни)		
Примерная средняя стоимость курса лечения на 1 месяц на фармрынке Мурманской области (руб.)		
Даты разрешения: от _____ до _____		

<*> табл., др., амп., мл и др.

Ф.И.О. лечащего врача _____

Ф.И.О. зав. поликлиническим отделением (поликлиникой) _____

Дата и N решения ВК

Контактный телефон в МО

| МП МО |

Электронная почта

Наименование ТО _____

Ф.И.О. эксперта ТО _____

Утверждаю:
Министр здравоохранения
Мурманской области
_____ Д.В. Паньчев
от _____ 20 ____ г.

ПРОТОКОЛ

№ _____ от _____ 20 ____ г.

Состав Комиссии
Председатель Комиссии: Паньчев Д.В.
Заместитель председателя Комиссии: Анискова И.В.
Члены Комиссии: Алисултанова А.А., Моколене Н.Б., Лазарева А.В., Полова Л.П., Литвинова А.В., Пашковский М.М., Шумакова Т.А., Гремякова Н.О., Долинина В.В., Петухова Н.М., Бахтин Д.П., приглашенные главные внештатные специалисты
Секретарь Комиссии: Повестка дня:

1. Рассмотрение поступивших заявлений

№ п/п	ФИО, № страхового полиса, № СНИЛС	Код категории льгот	Наименование учреждения ЗО, код учреждения ЗО	Наименование е ЛП (МНП)	Торговое наименование ЛС, указанное в заявлении	Доза и форма выпуска	Курсовая доза		Количество суточных доз в упаковке	Количество упаковок на весь курс / год*	Даты согласования	
							На 1 месяц лечения	На курс лечения / год			От	До
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

2. Решение комиссии: _____

Обоснование: _____

«*» для закупки и отпуска из аптечной организации дробное количество округляется до целой упаковки в большую сторону

Председатель комиссии: Алисултанова А.А. Моколене Н.Б. Шумакова Т.А. Кострицкая О.Л.
Члены Комиссии: Литвинова А.В. Лазарева А.В. Полова Л.П. Гремякова Н.О.
Пашковский М.М. Долинина В.В. Петухова Н.М. Бахтин Д.П.

Главные внештатные специалисты МЗ МО:
Секретарь Комиссии: Зубова Л.В.

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

1. ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»:

- г. Мурманск;
- ЗАТО Североморск с подведомственной территорией;
- Кольский район;
- Печенгский район;
- г. Оленегорск с подведомственной территорией;
- Ловозерский район.

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

- г. Апатиты с подведомственной территорией;
- г. Кировск с подведомственной территорией.

3. ГОАУЗ «Мончегорская центральная районная больница»:

- г. Мончегорск с подведомственной территорией;
- Ковдорский район.

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

- г. Гаджиево с подведомственной территорией.

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

- г. Полярный с подведомственной территорией.

6. ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России:

- г. Снежногорск с подведомственной территорией.

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

- ЗАТО Заозерск с подведомственной территорией

8. «МСЧ № 4» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-

биологического агентства России:

- ЗАТО г. Островной

9. ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная больница»:

- г. Кандалакша с подведомственной территорией

- Терский район

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

- г. Полярные зори с подведомственной территорией

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

1. ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно-диагностический центр»

(назначение осуществляется врачами, ведущими диспансерную группу):

- г. Мурманск;
- ЗАТО Североморск с подведомственной территорией;
- Кольский район;
- ЗАТО Александровск (г. Гаджиево с подведомственной территорией, г. Полярный с подведомственной территорией, г. Снежногорск с подведомственной территорией);
- ЗАТО Заозерск с подведомственной территорией;
- ЗАТО г. Островной;
- Печенгский район;
- Ловозерский район.

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

(назначение и выписка осуществляется врачами отделения диализа г. Кировск):

- г. Апатиты с подведомственной территорией;
- г. Кировск с подведомственной территорией;
- г. Мончегорск с подведомственной территорией;
- Ковдорский район;
- г. Оленегорск с подведомственной территорией;

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

(назначение и выписка осуществляется врачами отделения диализа):

- г. Полярные зори с подведомственной территорией

4. ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»

- Кандалакшский район;
- Терский район;

ЗАЯВКА

(наименование медицинской организации)

на лекарственные препараты для лиц перенесших инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, а также котормым 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)	дозиров ка	Курсовая доза (табл.)	
							Дата установки диагноза, состояния периода (хх.хх.хх)	Дата окончания льготного периода (хх.хх.хх)			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	I63	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	I63	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 (в соответствии с п. 2.4.2, п. 2.4.3 Положения).

** имеют право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами при лечении в амбулаторных условиях в период с даты вступления в силу настоящего постановления Правительства Мурманской области от 02.04.2020 № 162-ПП до одного года со дня установки диагноза, состояния.

Главный врач
дата: _____

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 N 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 Афганистан в период ведения там боевых действий для доставки грузов</p>

Код категории граждан	Наименование категории
	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 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

Код категории граждан	Наименование категории
	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
094	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
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	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
100	Дети и подростки в возрасте до 18 лет, постоянно проживающие в зоне с льготным социально-экономическим статусом
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

Код категории граждан	Наименование категории
	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 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

Код категории граждан	Наименование категории
	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
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, гипопитарным 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
	Отдельные группы населения, страдающие гельминтозами	
220	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
	Ревматизм	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные
233		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-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	Все лекарственные средства
249	Аддиссонова 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 Ca, препараты K, хондропротекторы
257	Шизофрения	Все лекарственные средства
500	Острый инфаркт миокарда	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
501	Острое нарушение мозгового кровообращения Транзиторная ишемическая атака	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
502	Острое нарушение мозгового кровообращения Ишемический инсульт	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
503	Острое нарушение мозгового кровообращения Геморрагический инсульт	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
504	Ишемическая болезнь сердца с чрескожным коронарным вмешательством	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
505	Ишемическая болезнь сердца с аортокоронарным шунтированием	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
506	Радиочастотная (катетерная) абляция	Лекарственные средства в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1н от 9 января 2020 г.
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, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным	Лекарственные средства указанные в Приложении № 3 Распоряжения Правительства РФ

	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 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	50%

	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 <*>	
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.