



---

## П Р И К А З

от 11.03.2014

№64

г.Горно-Алтайск

**Об организации работы по реализации  
программы обеспечения необходимыми  
лекарственными препаратами для медицинского  
применения в Республике Алтай  
(в редакции от 10.02.2015 № 20)**

Во исполнение переданных полномочий Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии со статьей 4.1. Федерального закона от 18 октября 2007 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Алтай, утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 16 июля 2009 года № 160 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых Постановлений Правительства Республики Алтай», в целях организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в Республике Алтай, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в Республике Алтай.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 24 апреля 2008 года № 161 «Об организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами в Республике Алтай» (не опубликован).

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на начальника отдела организации лекарственного обеспечения Колмакову Т.В.

Министр

В.А. Пелеганчук

УТВЕРЖДЕН  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Республики Алтай  
От 11.03.2014 № 64

**ПОРЯДОК**  
**организации работы по реализации программы обеспечения**  
**необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения**  
**в Республике Алтай**

Настоящий Порядок разработан в целях организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в Республике Алтай.

**I. Организация контроля за назначением, выпиской лекарственных препаратов для медицинского применения гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.**

1. Обеспечение граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов производится в соответствии со стандартами медицинской помощи;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения и выписка рецептов на них отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг производится врачами (фельдшерами) медицинских организаций, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 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».

2. Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения и выписка рецептов на них отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг при обеспечении необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - ОНЛП) производится в медицинских организациях, включенных в Регистр медицинских организаций, в которых производится назначение лекарственных препаратов для медицинского применения и выписка рецептов на них, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Алтай.

3. Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения и выписка рецептов на них отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг при реализации программы ОНЛП имеют право врачи (фельдшеры), включенные в Регистр врачей (фельдшеров), имеющих право назначать лекарственные препараты

для медицинского применения и выписывать рецепты на них, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Алтай.

4-7 – утратили силу, приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 10.02.2015 № 20.

## **II. Порядок формирования заявок на лекарственные препараты для медицинского применения необходимых для обеспечения отдельных категорий граждан.**

8. Сводная заявка Республики Алтай на лекарственные препараты для медицинского применения формируется ежегодно за 120 дней до 1 сентября текущего года;

в случае появления нового пациента, выявления новой патологии в Министерство здравоохранения Республики Алтай направляется дополнительная заявка на лекарственные препараты для обеспечения льготных категорий граждан

9. После получения регионального сегмента Федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в части дополнительной бесплатной медицинской помощи, предусматривающей обеспечение необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - региональный сегмент регистра), руководитель медицинской организации предоставляет его врачам (фельдшерам), имеющим право выписки рецептов отдельным категориям граждан, в целях:

составления «Паспорта врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»;

подтверждения достоверности информации о праве граждан, прикрепленных к медицинской организации, на получение необходимых лекарственных препаратов для медицинского применения;

определения количества пациентов по каждой группе социально-значимых заболеваний и др.

10. Утратил силу – приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 10.02.2015 № 20.

11. Врач (фельдшер) представляет руководителю заявку согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку. Руководитель медицинской организации в течение 5 дней формирует годовую заявку по форме, согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку и направляет её в Министерство здравоохранения Республики Алтай.

12. В Министерстве здравоохранения Республики Алтай руководителями медицинских организаций ежегодно до десятого октября текущего года проводится очная защита заявок медицинских организаций.

13. Министерство здравоохранения Республики Алтай с привлечением главных внештатных специалистов составляет сводную заявку для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг по форме, согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку.

14. Сводная заявка на лекарственные препараты для медицинского применения Республики Алтай утверждается заместителем министра здравоохранения Республики Алтай.

15. При возникновении дефектуры<sup>1</sup> лекарственных препаратов для медицинского применения в аптечной организации, последнее, по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Алтай, осуществляет отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения из имеющихся в наличии лекарственных препаратов для медицинского применения с согласованием цены, предоставляется письменное обоснование, с приложением копий рецептов, счет-фактуры, товарной-накладной, составляется приказ и заключается договор.

16. Фармацевтическая организация, выигравшая конкурс на оказание услуг в части лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг на основании сводной заявки обеспечивает необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения аптечные организации, участвующие в программе ОНЛП.

17. Аптечные организации информируют медицинские организации о поступивших и имеющихся в наличии лекарственных препаратах для медицинского применения с согласованной периодичностью.

18. С целью управления товарными запасами, аптечные организации, участвующие в программе ОНЛП, информируют о наличии лекарственных препаратов для медицинского применения аптечный склад один раз в неделю и, по мере необходимости, направляют в их адрес текущие<sup>2</sup> и срочные<sup>3</sup> заявки на лекарственные препараты для медицинского применения (для оперативности - в электронном виде) в пределах планируемой заявки.

Оригиналы заявок заверяются подписью руководителя, печатью аптечной организации и передаются в аптечный склад, который регистрирует текущие и срочные заявки и принимает меры к их удовлетворению.

19. В случае временного отсутствия необходимых лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов обеспечение осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

По результатам работы за день информация о лекарственных препаратах для медицинского применения гарантированного обеспечения передается на аптечный склад. Все обращения аптечных организаций по неудовлетворенному спросу регистрируются, обрабатываются и анализируются аптечным складом.

20. В случае отсутствия лекарственного препарата для медицинского применения на аптечном складе, информация об отсутствующих лекарственных препаратах для медицинского применения в течение одного дня передается в

---

<sup>1</sup> Дефектура лекарственных препаратов для медицинского применения в аптечных организациях - отсутствие лекарственных препаратов для медицинского применения (МНН), необходимых для обеспечения больных по рецептам врачей (фельдшеров) на момент поступления рецепта в аптечную организацию.

<sup>2</sup> Текущая заявка - оперативная заявка аптечной организации на аптечный склад, являющаяся частью общей потребности.

<sup>3</sup> Срочная заявка - заявка на обеспечение лекарственным препаратом для медицинского применения по рецепту, оформленному врачебной пометкой "cito". Объем срочной заявки не должен превышать 5% утвержденной базовой потребности (заявки) в лекарственных препаратах для медицинского применения.

Министерство здравоохранения Республики Алтай, для организации поставки лекарственных препаратов для медицинского применения в Республику Алтай в течение 10 дней с момента регистрации рецепта в аптечной организации. Информация о возможности поставки необходимого лекарственного препарата для медицинского применения направляется в аптечную организацию.

21. При отсутствии выписанных лекарственных препаратов для медицинского применения на фармацевтическом рынке Республики Алтай, невозможности синонимической замены, аптечная организация доводит информацию до Министерства здравоохранения Республики Алтай, которое в свою очередь информирует медицинскую организацию для решения вопроса о замене лекарственного препарата для медицинского применения на аналогичное и, в случае необходимости, выписывает новый рецепт.

22. При отсутствии в аптечной организации определенных лекарственных препаратов для медицинского применения, но при их наличии в других аптечных организациях, работающих в программе ОНЛП, аптечный склад оперативно перераспределяет необходимые лекарственные препараты для медицинского применения между ними.

### **III. ПОРЯДОК формирования и предоставления**

#### **дополнительных заявок на лекарственные препараты для медицинского применения, лицам, содержащимся в региональном сегменте федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальной услуги**

23. Дополнительная заявка на лекарственные препараты формируется медицинскими организациями в случаях:

выявления новой патологии у пациента;

изменения схемы лечения у пациента;

при включении граждан в региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь

24. В случаях, перечисленных в пункте 23 настоящего Порядка:

врач (фельдшер) представляет руководителю медицинской организации дополнительную заявку на лекарственные препараты, согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

Руководитель медицинской организации при получении дополнительной заявки на лекарственные препараты, формирует сводную дополнительную заявку, согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку.

Подписанная руководителем и заверенная печатями медицинской организации сводная дополнительная заявка передается в Министерство здравоохранения Республики Алтай ежедекадно в срок к 1, 10 и 20 числу текущего месяца для формирования сводной дополнительной заявки Республики Алтай.

25. Министерство здравоохранения Республики Алтай производит рассмотрение и согласование сводных дополнительных заявок медицинских организаций с участием главных специалистов Министерства здравоохранения Республики Алтай.

Сводная дополнительная заявка медицинской организации согласовывается в двух экземплярах: для медицинской организации, для Министерства здравоохранения Республики Алтай.

К сводной дополнительной заявке медицинской организации прилагаются копии выписок из истории болезни пациентов.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к ПОРЯДКУ  
организации работы по  
реализации программы обеспечения  
необходимыми лекарственными  
препаратами для медицинского  
применения в Республике Алтай  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

### ЗАЯВКА

на лекарственные препараты для медицинского применения для обеспечения отдельных категорий граждан,  
имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг

\_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации  
Врач ФИО \_\_\_\_\_

N п/п	Фарма- котера- певти- ческая группа	Наименование лекарственного препарата для медицинского применения		Потребность в лекарственных препаратах для медицинского применения на указанный период			Итого	Примечание <sup>4</sup>
		МНН	ТН <sup>5</sup>	Разбивка по месяцам				
				январь	февраль	март		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Подпись врача, составившего заявку \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Подпись главного врача медицинской организации \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

К заявке прилагаются регистры больных.

<sup>4</sup> Примечания - указывается специфическая информация по конкретному наименованию лекарственного препарата для медицинского применения.

<sup>5</sup> Торговое наименование - указывается торговое наименование необходимого лекарственного препарата для медицинского применения (справочное), используемого для изучения потребности в среднесрочной перспективе.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к ПОРЯДКУ  
организации работы по  
реализации программы обеспечения  
необходимыми лекарственными  
препаратами для медицинского  
применения в Республике Алтай  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Согласовано<sup>6</sup>:  
Руководитель  
Аптечной организации

Утверждаю:  
Руководитель  
Медицинской организации

Согласовано:  
Министерство здравоохранения  
Республики Алтай

\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Заявка медицинской организации на лекарственные препараты для медицинского применения  
для обеспечения отдельных категорий граждан,  
имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(квартал)**

(наименование медицинской организации)

Код ФТГ	Наименование лекарственных препаратов для медицинского применения		Остаток лекарственных препаратов для медицинского применения в аптеке на _____ (дату)		Потребность в лекарственных препаратах для медицинского применения на указанный период			
	МНН	ТН лекарственного препарата для медицинского применения	Количество (шт.)	Сумма гр. 4 <sup>6</sup> гр. 7 (руб.)	Количество (шт.)	Цена <sup>7</sup>	Сумма гр. 6 <sup>6</sup> гр. 7 (руб.)	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	(ФТГ) Фармакотерапевтическая группа							
	(ТН1)							
	(МНН) (Сумма)							
	ИТОГО по ФТГ (Сумма)							
	Итоговая сумма			XXX р.			XXX р.	

<sup>6</sup> Согласование на этапе формирования заявки медицинской организации.

<sup>7</sup> Цена, сложившаяся по итогам предыдущего квартала.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к ПОРЯДКУ  
организации работы по  
реализации программы обеспечения  
необходимыми лекарственными  
препаратами для медицинского  
применения в Республике Алтай  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Согласовано:  
Руководитель Территориального  
органа Росздравнадзора  
по Республике Алтай

Согласовано:  
Руководитель фармацевтической  
организации

Утверждаю:  
Заместитель министра здравоохранения  
Республики Алтай

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сводная заявка на лекарственные препараты для медицинского применения  
для обеспечения отдельных категорий граждан,  
имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг  
на \_\_\_\_\_ Республика Алтай \_\_\_\_\_**

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Код ФТГ	Наименование лекарственных препаратов для медицинского применения		Остаток лекарственных препаратов для медицинского применения в Республике Алтай (аптека, склад)		Потребность в лекарственных препаратах для медицинского применения на указанный период			
	МНН	ТН лекарственных препаратов для медицинского применения	Количество (шт.)	Сумма гр. 4 <sup>6</sup> гр. 7 (руб.)	Количество (шт.)	Предельная цена <sup>8</sup>	Сумма гр. 6 <sup>6</sup> гр. 7 (руб.)	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	(ФТГ) Фармакотерапевтическая группа							
	(ТН1)							
	(МНН) (Сумма)							
	ИТОГО по ФТГ (Сумма)							
	Итоговая сумма			XXX р.			XXX р.	

<sup>8</sup> Предельная цена - цена, предложенная победителем конкурса и закупленная Министерством здравоохранения Республики Алтай

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к ПОРЯДКУ  
организации работы по  
реализации программы обеспечения  
необходимыми лекарственными  
препаратами для медицинского  
применения в Республике Алтай  
**от 11.03.2014 № 64**

УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель  
Медицинской организации  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

СОГЛАСОВАНО:  
Министерство здравоохранения  
Республики Алтай  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Сводная дополнительная заявка медицинской организации на лекарственные препараты  
для обеспечения отдельных категорий граждан,  
имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг**

на \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
период

(наименование медицинской организации)

Код ФТГ	Наименование лекарственных препаратов		Остаток лекарственных препаратов в аптеке на _____ (дату)		Потребность в лекарственных препаратах на указанный период			ФИО больных	Причина дополнительной заявки
	МНН	Торговое наименование ЛП	Количество (шт.)	Сумма гр.4 x гр.7 (руб.)	Количество (шт.)	Цена <*>	Сумма гр.6 x гр.7 (руб.)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(ФТГ) Фармакотерапевтическая группа								
	ИТОГО по ФТГ (Сумма)								
	Итоговая сумма			XXX р.			XXX р.		

Цена <\*> цена сложившаяся по итогам предыдущего квартала

Члены врачебной комиссии учреждения: \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись) М.п.