



---

## ПРИКАЗ

от 10.02.2015

№ 20

г. Горно-Алтайск

**О внесении изменений в Порядок организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в Республике Алтай, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 11 марта 2014 года № 64**

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», **приказываю:**

Внести в Порядок организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в Республике Алтай, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 11 марта 2014 года № 64 «Об организации работы по реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в Республике Алтай» следующие изменения:

1) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«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, имеющих 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) пункты 4-7 признать утратившими силу;

3) в пункте 8:

а) слова «планируемого периода» заменить словами «до 1 сентября текущего года;»;

б) дополнить абзацем вторым следующего содержания:

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

4) пункт 10 признать утратившим силу;

5) пункт 11 изложить в следующей редакции:

«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»;

6) пункт 12 изложить в следующей редакции:

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

7) пункт 13 приказа изложить в следующей редакции:

«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»;

8) пункт 14 приказа изложить в следующей редакции:

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

9) дополнить разделом III следующего содержания:

### **«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.

10. дополнить Приложением № 4, согласно приложению к настоящему Приказу.

Министр



В.А. Пелеганчук

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 препара- тов в аптеке на _____ (дату)		Потребность в лекарственных препаратах на указанный период			ФИО больных	Причина допол- нительной 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.