



ПРИКАЗ

от 10.02.2015

№ 21

г. Горно-Алтайск

**О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения Республики Алтай
от 28 октября 2014 года № 231**

В соответствии с пунктами 11, 15 части 1 статьи 3 Закона Республики Алтай от 14 мая 2008 года № 48-РЗ «О полномочиях органов государственной власти Республики Алтай в области охраны здоровья граждан и обязательного медицинского страхования», во исполнение постановления Правительства Республики Алтай от 19 февраля 2009 года № 37 «О Порядке обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай», **приказываю:**

Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 28 октября 2014 года № 231 «О реализации постановления Правительства Республики Алтай от 19 февраля 2009 года № 37 «О Порядке обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай» следующие изменения:

1) в пункте 2:

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»;

в) слова «Директору ГУП «Фармация» Республики Алтай» заменить словами «Аптечной организации, с которой заключен государственный контракт на оказание услуг по отпуску льготных лекарственных препаратов»;

2) утвердить форму дополнительной заявки на лекарственные препараты для медицинского применения отдельным категориям граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки за счет республиканского бюджета Республики Алтай, согласно Приложению № 3 к настоящему приказу.

Министр

В.А. Пелеганчук

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Алтай
от 28.10.2014 № 231

Утверждаю:
Руководитель
(Медицинской организации)
« _____ » _____ 201__ г.

Согласовано:
Министерство здравоохранения
Республики Алтай
« _____ » _____ 201__ г.

Сводная дополнительная заявка медицинской организации на лекарственные препараты
для медицинского применения для обеспечения отдельных категорий граждан,
имеющих право на получение мер социальной поддержки за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай
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.