



**ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Вайнера, 34б, г. Екатеринбург, 620014
Телефон (343) 270-18-18 Факс (343) 270-19-19
mzso@mail.utk.ru

03 ИЮЛ 2013 2013 № 63-01-82/6311

На № _____ от _____ 2013 г.

О работе областной программы «Доступные лекарства» во 2 полугодии 2013 г. и предоставлении дополнительной заявки в связи с изменением Перечня ЛП программы

Руководителям государственных
учреждений здравоохранения
Свердловской области,
ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА России,
руководителю органа Управления
здравоохранением Администрации г.
Екатеринбурга,
руководителям аптечных организаций

Постановлением Правительства Свердловской области от 06.05.2013 г. № 586-ПП «О внесении в Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, отпускаемых по рецептам врачей бесплатно и на льготных условиях в аптечных организациях, утвержденный постановлением Правительством Свердловской области от 16.11.2010 г. № 1658-ПП» внесены следующие изменения в Перечень областной программы «Доступные лекарства»:

1. Включено:

- 20 международных непатентованных наименования (далее - МНН) и 26 форм выпуска лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний;
- 6 МНН (детские лекарственные препараты (Трилептал суспензия, Леветирацетам раствор для приема внутрь, Амброксол сироп, Бифидобактерии бифидум капсулы), Гидроксихлорохин и Клопидогрел таблетки);
- 1 позиция (детская форма выпуска и дозировка – Пирацетам, раствор для приема внутрь).

2. Исключены следующие лекарственные препараты (не входят в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации) и формы выпуска, не имеющие широкого применения в рамках областной программы, в т.ч.:

группа	международное непатентованное название	форма выпуска лекарственного препарата
I. Миорелаксанты и антихолинэстеразные средства	Баклофен	таблетки 25 мг
XIV. Средства, влияющие на органы дыхания	Беклометазон+формот ерол	аэрозоль для ингаляций дозированный 0,1 мг+6 мкг/доза
XI. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему	Бетаметазон	суспензия для инъекций 1 мл

V. Средства для профилактики и лечения инфекций, антибактериальные средства	Бифидобактерии инфантис, Лактобактерии ацидофильные, Энтерококки фецинум .	капсулы № 32
XIV. Средства, влияющие на органы дыхания	Бромгексин	сироп 4 мг\5 мл 100 мл
VII. Средства, влияющие на кровь	Варфарин	таблетки 3 мг
VII. Средства, влияющие на кровь	Варфарин	таблетки 5 мг
XI. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему	Гидрокортизон	мазь глазная 0,5 % 5,0 г
IV. Средства, влияющие на центральную нервную систему	Гопантенная кислота	сироп 100 мг\мл 100 мл
XI. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему	Дексаметазон	капли глазные 0,1 % 10 мл
II. Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты,	Диклофенак	суппозитории ректальные 100 мг
II. Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты,	Диклофенак	таблетки покрытые оболочкой 25 мг.
II. Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты,	Диклофенак	раствор для в/м введения 25мг/мл 3мл
XIV. Средства, влияющие на органы дыхания	Ипратропия бромид	раствор для ингаляций 0,25 мг\мл 20 мл
II. Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты,	Кетопрофен	раствор для инъекций 50 мг/мл 2 мл
II. Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты,	Кеторолак	раствор для в/в и в/м введения 30мг/мл 1мл
XI. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему	Кортизон	таблетки 25 мг
I. Миорелаксанты и антихолинэстеразные средства	Неостигмина метилсульфат	раствор для инъекций 0,5 мг/мл 5 мл
V. Средства для профилактики и лечения инфекций, антибактериальные средства	Нитроксолин	таблетки покрытые оболочкой 50 мг
IX. Антисептические средства	Нитрофурал	таблетки для приготовления раствора 20 мг № 10
XIII. Средства для лечения офтальмологических заболеваний	Пилокарпин+тимолол	капли глазные 20 мг+5 мг/мл 5 мл
X. Средства для лечения ЖКТ	Платифиллин	раствор для подкожного введения 2 мг\мл 1 мл
XIV. Средства, влияющие на органы дыхания	Сальбутамол	раствор для ингаляций 1 мг\мл 2,5 мл
XIV. Средства, влияющие на органы дыхания	Теofilлин	таблетки пролонгированного действия 300 мг
XII. Средства, используемые в урологии	Теразозин	таблетки 2 мг.
XII. Средства, используемые в урологии	Теразозин	таблетки 5 мг.
XI. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему	Тиамазол	таблетки покрытые пленочной оболочкой 10 мг

ХІІІ. Средства для лечения офтальмологических заболеваний	Травопрост	капли глазные 0,004 % 2,5 мл
ХІV. Средства, влияющие на органы дыхания	Фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный 100мкг/доза 200доз
ХІV. Средства, влияющие на органы дыхания	Фенотерол	раствор для ингаляций 0.1% 20мл фл.
ІІІ. Средства для лечения аллергических реакций	Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл 1 мл
ІV. Средства, влияющие на центральную нервную систему	Циннаризин	таблетки 25 мг

Таким образом, в Перечень лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, отпускаемых в рамках областной программы, входит 129 МНН и 215 форм выпуска (в ранее действующем Перечне было 126 МНН и 206 форм выпуска).

Учитывая вышеизложенное, сообщаем следующее.

1. Поставки лекарственных препаратов в аптечные организации Свердловской области будут осуществляться **в соответствии со сводными заявками, сформированными медицинскими организациями на 2 полугодие 2013 года.**

Возврат лекарственных препаратов, отгруженных по заявке медицинских организаций в аптеку, приниматься не будет.

2. Лекарственные препараты, исключенные из Перечня, утвержденного постановлением Правительства Свердловской области от 16.11.2010 г. № 1658-ПП на 2013 г., но закупленные Министерством здравоохранения Свердловской области по сводным заявкам муниципальных образований в 2013 году были направлены в территории, медицинские учреждения которых, заявили эти препараты. **Рецепты на данные лекарственные препараты должны быть выписаны гражданам в течение 2013 года до их полной ухודимости. Предлагаем ориентироваться на информацию, представляемую прикрепленными аптечными организациями.**

3. В целях планового обеспечения граждан, имеющих право на меры социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств областного бюджета, предлагаем предоставить дополнительную заявку муниципального образования на лекарственные препараты, вошедшие в Перечень программы со 2 полугодия 2013 г. в соответствии с выделенными лимитами финансирования (приложение № 1 к письму) по установленной форме (приложение № 2 к письму).

Общие требования к формированию дополнительной заявки:

1) Заявка составляется в формате Excel по установленной форме (приложение № 2 к письму), размещенной на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области www.minzdrav.midural.ru в разделе «Документы» в подразделе – Программа «Доступные лекарства». При работе с электронной формой заявки не допускается:

- проводить сортировку по какому-либо признаку;
- менять последовательность номенклатурных наименований (МНН);
- добавлять и уменьшать количество строк;
- удалять отдельные номенклатурные наименования (МНН).

2) **Предлагаем особо обратить внимание на ограничения, установленные на выписку для отдельных лекарственных препаратов.**

3) Дополнительная заявка медицинской организации должна быть согласована с прикрепленной (прикрепленными) к ней аптечной организацией (организациями), с учетом реального обоснованного потребления областными льготниками

лекарственных препаратов в муниципальном образовании по данным аптечных организаций. После согласования с аптекой (аптеками) заявка утверждается руководителем медицинской организации.

Руководители государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА России, управление здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга **несут ответственность за качество составления и соблюдение сроков предоставления дополнительной заявки по муниципальному образованию, а также ее исполнение.**

4. Дополнительная заявка должна быть представлена по предложенной форме:

- в срок до **15.07.2013** г. по электронной почте по адресу: Е – mail: m.makarova@gov66.ru с указанием названия медицинской организации.

Муниципальные образования, в которых работает несколько аптечных организаций, представляют консолидированную сводную заявку с разбивкой по аптечным организациям.

- в срок до **22.07.2013** г. на бумажном носителе, заверенном подписью руководителя и печатью органа управления здравоохранением муниципального образования по адресу: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера 34Б, 1 этаж, комната № 102 (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности).

Полученная заявка проверяется специалистом отдела организации лекарственного обеспечения. Результаты проверки доводятся до исполнителя.

Если дополнительная заявка не принимается в плановом режиме, руководитель медицинской организации будет приглашен на очную защиту.

По вопросам оформления заявок в электронной форме обращаться по телефону (343) 270-19-23 – Макарова Марина Борисовна.

И.о.министра здравоохранения



Н.Н. Кивелева

Макарова М.Б.
270-19-23

