

ПРАВИТЕЛЬСТВО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(Минздрав Свердловской области)
Вайнера ул., 34-б, г. Екатеринбург, 620014
Телефон/факс (343) 312-00-03
minzdrav@egov66.ru
<https://minzdrav.midural.ru>

%RE21.12AT

F%

%03REG_N

UM%

на № _____ т _____

Руководителям государственных
учреждений здравоохранения
Свердловской области
Руководителям ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА
России
Руководителям негосударственных
медицинских учреждений
здравоохранения
Руководителям аптечных
организаций

О формировании заявки на лекарственные препараты для обеспечения 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 на 2024 год

Во исполнение государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.02.2022 № 362-п «Об организации мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении» предлагаем сформировать заявку на лекарственные препараты (далее - заявка) для обеспечения 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.

Общие требования к формированию заявки медицинской организацией.

Заявка формируется в программном продукте АСУЛОН «М- Аптека» - Модуль «М- Аптека плюс ЛПУ». Рекомендованная номенклатура лекарственных препаратов сформирована в рамках перечня, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 сентября 2022 г. N 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» (далее – Перечень).

Для формирования заявки определяется потребность в лекарственных препаратах с учетом:

1) количества граждан, включенных в регистр 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 (далее – пациенты);
 2) федеральных стандартов оказания медицинской помощи;
 3) периода предоставления пациентам лекарственных препаратов.

Заявка формируется с учетом рациональной и эффективной фармакотерапии в программном продукте АСУЛОН «Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ» по международным непатентованным наименованиям (МНН), формам выпуска и дозировкам, согласно представленному Перечню: пункт меню «Плановая заявка (ЛПУ)», подпункт «1.Формирование заявки», далее «Основная» (заявочная кампания - Кардиология 2024), далее - Редактировать/Просмотр. В открывшемся списке рекомендованных препаратов с указанными ценами, заполнить графу «Кол-во». После заполнения всех строк необходимо выйти, сохранив изменения. Для отправки готовой заявки использовать подпункт меню 3. «Отправка заявки». Медицинским организациям, работающим в «облаке», отправлять заявку на нужно.

При возникновении вопросов при работе с программным продуктом АСУЛОН «Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ» рекомендуем обращаться к Фролову Алексею Сергеевичу по телефону 8-965-53-80-101, эл.почта: frolovas@mis66.ru.

После формирования в программном продукте АСУЛОН «Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ», заявка переносится медицинской организацией в формат Excel по установленной форме (приложение № 1). В обязательном порядке необходимо:

- 1) указать наименование медицинской организации в соответствии с кодом программного продукта АСУЛОН;
- 2) распределить общее количество упаковок и сумму заявки в разрезе прикрепленных аптек;
- 3) заполнить дополнительные колонки, предложенные формой (приложение № 1) «Количество пациентов» и др.

При работе с заявкой в электронной форме (приложение № 1) не допускается:

- 1) проводить сортировку по какому-либо признаку;
- 2) менять последовательность наименований (МНН), форм выпуска;
- 3) добавлять или уменьшать количество строк;
- 4) удалять отдельные наименования (МНН).

В Министерство здравоохранения Свердловской области заявки направляются на e-mail: n.kukarskih@egov66.ru

Содержание заявки по номенклатуре лекарственных препаратов, количеству упаковок, сумме в программном продукте, в электронном варианте и на бумажном носителе должно совпадать.

Важно:

- 1) заявка на лекарственные препараты формируется по международным непатентованным наименованиям;
- 2) поставка лекарственных препаратов в аптеки будет производиться в соответствии с результатами аукционов - торговые наименования, формы выпуска, фасовки;
- 3) отпуск лекарственных препаратов пациентам будет осуществляться аптечными организациями, включенными в реестр аптечных организаций для отпуска лекарственных препаратов и медицинских изделий по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно и на льготных условиях гражданам РФ, проживающим в Свердловской области, имеющим право на предоставление мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств областного бюджета.

Сроки предоставления заявки на 2024 год:

1. В срок до 25.09.2023 заявка должна быть сформирована в программном продукте АСУЛОН и направлена в электронной форме, формате Excel на e-mail: n.kukarskih@egov66.ru

2. В срок до 16.10.2023 заявка, утвержденная руководителем медицинской организации, согласованная с руководителем аптечной организации прикрепленной (прикрепленными) к соответствующей медицинской организации для лекарственного обеспечения, должна быть представлена на бумажном носителе в Министерство здравоохранения Свердловской области в отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности по адресу: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера 34Б, 1 этаж, каб. № 103. Заявки, представленные по неустановленной форме, не принимаются.

Для контроля реализации заявки и организации гарантированного и своевременного лекарственного обеспечения пациентов, сотрудником медицинской организации, ответственным за реализацию программы, не реже 1 раза в месяц должен проводиться анализ заявленного количества лекарственных препаратов и произведенной выписки рецептов.

Руководители государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА России, медицинских организаций частной формы собственности несут персональную ответственность за качество составления и соблюдение сроков предоставления заявки от медицинской организации.

Информация по заявочной компании размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области <http://minzdrav.midural.ru/>, Раздел – Документы, подраздел – Программа «Кардиология».

По вопросам оформления заявки обращаться по телефону (343) 312-00-03, доб. 872 Кукарских Наталья Петровна, e-mail: n.kukarskih@egov66.ru

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель Министра

Е.А. Чадова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00BEA11311EDF2C81F088A2B986B69B123

Владелец **Чадова Елена Анатольевна**

Действителен с 15.06.2023 по 07.09.2024

Барсаева Е.А.
(343) 312-00-03, доб. 981