



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«15» 02 2016

№ 164

«Об обеспечении необходимыми лекарственными препаратами больных гемофилией, рассеянным склерозом, муковисцидозом, болезнью Гоше, гипофизарным нанизмом, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, пациентов после трансплантации органов и (или) тканей при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях на территории Кемеровской области»

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», распоряжения Правительства Российской Федерации от 26.12.2015 № 2724-р, постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» (далее высокочатратные нозологии), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 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»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

- 1.1. Порядок обеспечения необходимыми лекарственными препаратами больных высокочатратными нозологиями (приложение 1);

- 1.2. Перечень лекарственных препаратов для обеспечения больных высокочувствительными нозологиями, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2014 № 2782-р (приложение 2);
 - 1.3. Форму бланка заключения о необходимости проведения лечения лекарственными препаратами больных высокочувствительными нозологиями (приложение 3).
2. Главным областным специалистам и специалистам по согласованию (М.В. Косинова, Н.А. Короткевич, Т.А. Протасова, А.Д. Алексеева, А.А. Сальмайер) обеспечить:
- 2.1. В системе «АРЕНА+SQL»:
 - 2.1.1. Формирование и ведение персонифицированного регистра больных высокочувствительными нозологиями;
 - 2.1.2. Оформление заключений по форме, утвержденной приложением 3 настоящего приказа, больным высокочувствительными нозологиями о необходимости проведения лечения лекарственными препаратами в рамках перечня, утвержденного приложением 2 настоящего приказа, не реже 1 раза в год при очных или заочных консультациях на основании предоставленных лечащим врачом (фельдшером) медицинских документов и результатов анализов, с указанием не менее 2-х схем лечения;
 - 2.2. Своевременное предоставление заявок на лекарственные препараты по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 650 по мере необходимости;
 - 2.3. Контроль за расходом лекарственных препаратов с учетом потребности и сроков годности.
3. Руководителями органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья (по согласованию), государственных медицинских учреждений здравоохранения:
- 3.1. Ознакомить под роспись лечащих врачей (фельдшеров) с данным приказом;
 - 3.2. Организовать оформление льготных рецептов на необходимые лекарственные препараты больным высокочувствительными нозологиями согласно заключения о необходимости проведения лечения по форме, утвержденной приложением 3 настоящего приказа.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (А.А. Симоненко):

4.1. Продолжить работу по осуществлению программного сопровождения в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами больных высокочувствительными нозологиями;

4.2. Обеспечить предоставление главным областными специалистами и специалистами по согласованию (М.В. Косинова, Н.А. Короткевич, Т.А. Протасова, А.Д. Алексеева, А.А. Сальмайер), мониторинга расходования необходимых лекарственных препаратов для больных высокочувствительными нозологиями в еженедельном режиме.

5. Приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 14.05.2015 № 657 считать утратившим силу.

6. Начальнику отдела управления делами и кадрами департамента (Л.Б. Ганиева) обеспечить размещение настоящего приказа в Электронном бюллетене Коллегии Администрации Кемеровской области.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника департамента А.В. Брежнева, заместителей начальника департамента О.Е. Абросову, Е.М. Зеленину, В.Н. Чегодаеву, О.Б. Уфимцева.

Начальник департамента



В.М. Шан-Син

**Порядок
обеспечения необходимыми лекарственными препаратами больных
высокозатратными нозологиями**

1. Первичное обращение больных гемофилией, рассеянным склерозом, муковисцидозом, болезнью Гоше, гипофизарным нанизмом, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, пациентов после трансплантации органов и (или) тканей к главным областным специалистам и специалистам по согласованию (М.В. Косинова, Н.А. Короткевич, Т.А. Протасова, А.Д. Алексеева, А.А. Сальмайер) осуществляется самостоятельно гражданином либо по направлению лечащего врача (фельдшера);

2. Главные областные специалисты и специалисты по согласованию на основании медицинских показаний оформляют бланк заключения о необходимости проведения лечения лекарственными препаратами больных по следующим высокозатратным нозологиям:

№ п.п.	Наименование нозологии	ФИО специалиста
1.	Гемофилия	М.В. Косинова
2.	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	М.В. Косинова
3.	Рассеянный склероз	Н.А. Короткевич
4.	Гипофизарный нанизм	А.Д. Алексеева
5.	Муковисцидоз	Т.А. Протасова
6.	Состояние после трансплантации органов и (или) тканей	А.А. Сальмайер
7.	Болезнь Гоше	М.В. Косинова

3. Льготные рецепты на лекарственные препараты выписываются лечащими врачами (фельдшерами) по месту жительства на основании заключений главных областных специалистов и специалистов по согласованию, оформленных на бланках о необходимости проведения лечения лекарственными препаратами, утвержденной формы, заполняемых не реже 1 раза в год в 3-х экземплярах: один выдаётся на руки больному, другой направляется в Открытое акционерное общество «Кузбассфарма», третий остаётся у специалиста для ведения учёта и отчётности;

4. Контроль порядка обеспечения необходимыми лекарственными препаратами больных высокочатными нозологиями и расходования лекарственных препаратов с учетом потребности и сроков годности возлагается на главных областных специалистов (М.В. Косинова, Н.А. Короткевич, Т.А. Протасова, А.Д. Алексеева, А.А. Сальмайер).

**Перечень
лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения
лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным
нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями
лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,
рассеянным склерозом, лиц после трансплантации
органов и (или) тканей**

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты
I. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются больные гемофилией		
B	кровь и система кроветворения	
B02	гемостатические средства	
B02B	витамин К и другие гемостатики	
B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс мороктоког альфа октоког альфа фактор свертывания крови VIII фактор свертывания крови IX фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда эптаког альфа (активированный)
II. Лекарственные препараты, которыми обеспечивают больные муковисцидозом		
R	дыхательная система	
R05	противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний	
R05C	отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами	
R05CB	муколитические препараты	дорназа альфа
III. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются больные гипофизарным нанизмом		
H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов	

H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги	
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	
H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин

IV. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются больные болезнью Гоше

A	пищеварительный тракт и обмен веществ	
A16	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	
A16A	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	
A16AB	ферментные препараты	велаглуцераза альфа имиглуцераза

V. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются больные злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (хронический миелоидный лейкоз, макроглобулинемия Вальденстрема, множественная миелома, фолликулярная (нодулярная) неходжкинская лимфома, мелкоклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома, мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная) неходжкинская лимфома, крупноклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома, иммунобластная (диффузная) неходжкинская лимфома, другие типы диффузных неходжкинских лимфом, диффузная неходжкинская лимфома неутонченная, другие и неутонченные типы неходжкинской лимфомы, хронический лимфоцитарный лейкоз)

L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	
L01	противоопухолевые препараты	
L01B	антиметаболиты	
L01BB	аналоги пурина	флударабин
L01X	другие противоопухолевые препараты	
L01XC	моноклональные антитела	ритуксимаб
L01XE	ингибиторы протеинкиназы	иматиниб
L01XX	прочие противоопухолевые препараты	бортезомиб
L04AX	другие иммунодепрессанты	леналидомид

VI. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются больные рассеянным склерозом

L03	иммуностимуляторы	
L03A	иммуностимуляторы	
L03AB	интерфероны	интерферон бета-1a

L03AX	другие иммуностимуляторы	интерферон бета-1b
L04	иммунодепрессанты	глатирамера ацетат
L04A	иммунодепрессанты	
L04AA	селективные иммунодепрессанты	натализумаб

VII. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются пациенты после трансплантации органов и (или) тканей

L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	
L04	иммунодепрессанты	
L04A	иммунодепрессанты	
L04AA	селективные иммунодепрессанты	микофенолата мофетил микофеноловая кислота
L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус циклоспорин

Заключение
о необходимости проведения лечения лекарственными препаратами
больных высокочувствительными нозологиями

ФИО консультанта: _____

ФИО пациента: _____

Дата рождения: _____

Адрес пациента: _____

СНИЛС: _____

Серия справки МСЭ: _____ Срок переосвидетельствования: _____

Наличие права на НСУ в текущем году (необходимое подчеркнуть): **сохранено** **отказ**

Наименование СМО: _____

№ страхового полиса и договора: _____

Диагноз (наименование и шифр по МКБ-10): _____

Назначение лекарственных препаратов и продуктов лечебного питания:

СХЕМА 1 (пример)

№ п/п	Наименование лекарственных препаратов (МНН)	Форма выпуска	Дозировка однократная	Суточная дозировка	Месячная дозировка	Курсовая дозировка
1.	<i>Циклоспорин А</i>	<i>50 мг. №50</i>	<i>75 мг.</i>	<i>150 мг.</i>	<i>4500 мг.</i>	<i>54000 мг.</i>
2.						

СХЕМА 2 (пример)

№ п/п	Наименование лекарственных препаратов (МНН)	Форма выпуска	Дозировка однократная	Суточная дозировка	Месячная дозировка	Курсовая дозировка
1.	<i>Такролимус</i>	<i>1 г. № 50</i>	<i>5 г.</i>	<i>5 г.</i>	<i>150 г.</i>	<i>1800 г.</i>
2.						

Дата: _____

МП

Подпись консультанта: _____