**О Порядке обеспечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными средствами**

Приказ департамента здравоохранения администрации Владимирской области от 29.12.2007 N 821

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.10.2007 N 682 "О централизованной закупке в 2008 и 2009 годах лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей", приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 N 650 "О формах заявок на поставку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и сроках их представления", постановлением Губернатора области от 28.12.2007 N 970 "Об организации обеспечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными средствами, приобретенными за счет средств федерального бюджета в 2008 - 2009 года" приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок формирования регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей и заявки на лекарственные средства для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей и заявки на лекарственные средства согласно приложению (далее - Порядок формирования регистра и заявки) согласно приложению 1.

1.2. Порядок обеспечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными средствами (далее - Порядок обеспечения) согласно приложению 2.

2. Определить Владимирское областное государственное учреждение здравоохранения "Областная клиническая больница" (далее - ВОГУЗ "ОКБ") как организацию - получателя лекарственных средств для больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

3. Остапущенко О.С. - директору ВОГУЗ "ОКБ" - обеспечить:

3.1. Прием, учет, хранение поступающих в больничную аптеку лекарственных средств для лечения в амбулаторных условиях больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, приобретенных за счет средств федерального бюджета.

3.2. Установку в больничной аптеке программного продукта "Льгота - 2008" и ведение с его использованием персонифицированного учета отпущенных лекарственных средств и рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании.

3.3. Отпуск из больничной аптеки лекарственных средств для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с утвержденным настоящим приказом Порядком обеспечения с использованием программного продукта "Льгота - 2008".

3.4. Представление в департамент здравоохранения отчета об отпущенных лекарственных средствах и рецептах, находящихся на отсроченном обслуживании, еженедельно по четвергам до 16.00 в соответствии с приказом департамента здравоохранения от 21.12.2007 N 792 "Об организации мониторинга обеспечения лекарственными средствами льготных категорий граждан в 2008 году".

4. Остапущенко О.С. - директору ВОГУЗ "ОКБ", Макаровой С.А. - главному врачу государственного учреждения здравоохранения "Областная детская клиническая больница" (далее - ГУЗ ВО "ОДКБ"):

4.1. Представить в государственное учреждение здравоохранения Владимирской области "Медицинский информационно-аналитический центр" (далее - ГУЗ ВО "МИАЦ") данные на врачей-специалистов для внесения их в справочник врачей, имеющих право выписки льготных рецептов для указанной категории больных.

4.2. Довести до сведения врачей-специалистов, внесенных в справочник врачей, имеющих право выписки льготных рецептов, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания".

4.3. Обеспечить выписку врачами-специалистами рецептов на лекарственные средства больным гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включенным в регистр в соответствии с Порядком обеспечения с использованием программного продукта "Компьютерная выписка льготных рецептов".

4.4. Организовать динамическое наблюдение, своевременную консультацию и коррекцию терапии больным гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей на амбулаторном этапе.

4.5. Обеспечить формирование сводного регистра и заявки на лекарственные средства для данной категории больных в соответствии с Порядком формирования регистра и заявки.

5. Дегтяревой М.И. - директору ГУЗ ВО "МИАЦ" - обеспечить:

5.1. Установку в ВОГУЗ "ОКБ" и ГУЗ ВО "ОДКБ" программного продукта "Компьютерная выписка льготных рецептов" и его сопровождение на условиях договора.

5.2. Установку в больничной аптеке ВОГУЗ "ОКБ" программного продукта "Льгота - 2008" и его сопровождение на условиях договора.

5.3. Внесение в справочник врачей, имеющих право выписки льготных рецептов для данной категории больных, изменений и дополнений на основании списков врачей-специалистов, представленных из ВОГУЗ "ОКБ" и ГУЗ ВО "ОДКБ".

6. Руководителям муниципальных органов управления и учреждений здравоохранения области организовать и обеспечить:

6.1. Формирование регистра больных и заявок на лекарственные средства для больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными средствами в соответствии с Порядком формирования регистра и заявки и представление их главным внештатным специалистам-экспертам департамента здравоохранения (далее - главные внештатные специалисты).

6.2. Направление больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей на консультацию к главным внештатным специалистам для коррекции терапии ежемесячно или в сроки, рекомендуемые главными внештатными специалистами, для обеспечения их лекарственными средствами в соответствии с Порядком обеспечения.

7. Замковому С.В. - заместителю директора департамента - обеспечить формирование сводной заявки на лекарственные средства на 2 полугодие 2008 и на 2009 г. на основании заявок главных внештатных специалистов и представление ее в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию в установленные сроки.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента Замкового С.В.

И.о. директора департамента

здравоохранения

И.А.ОДИНЦОВА

Приложение N 1

к приказу

департамента здравоохранения

администрации Владимирской области

от 29.12.2007 N 821

ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ РЕГИСТРА И ЗАЯВКИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, МИЕЛОЛЕЙКОЗОМ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ И ЗАЯВКИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

Настоящий Порядок определяет условия и механизм формирования регистра и заявки на лекарственные средства для больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, приобретенные за счет средств федерального бюджета для лечения в амбулаторных условиях.

При формировании регистра и заявки на лекарственные средства участники процесса руководствуются настоящим Порядком.

1. Участковый врач обеспечивает:

1.1. Формирование на основании "Паспорта врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг" регистра и заявки на лекарственные средства для больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по форме в соответствии с приложениями 1 и 2 к Порядку формирования регистра и заявки в формате Excel.

1.1. Представление руководителю учреждения в 3 экземплярах регистра, заявки на лекарственные средства, а также копий выписок из амбулаторных карт, содержащих заключение главного внештатного специалиста с рекомендуемой схемой лечения на каждого больного, указанного в регистре, ежеквартально, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

2. Руководитель учреждения организует:

2.1. Сбор регистров и заявок от участковых врачей, контроль достоверности сведений, указанных в регистре и заявке, в том числе правильность расчетов по объемам лекарственных средств.

2.2. Формирование сводного регистра и сводной заявки в целом по учреждению по форме в соответствии с приложениями N 1 и N 2 к Порядку формирования регистра и заявки в формате Excel.

2.3. Представление сводного регистра и сводной заявки, а также копий выписок из амбулаторных карт, содержащих заключение главных внештатных специалистов с рекомендуемой схемой лечения на каждого больного, указанного в регистре, в орган управления здравоохранением муниципального образования в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

2.4. Доводит до сведения участкового врача регистр, утвержденный департаментом здравоохранения области.

3. Орган управления здравоохранением муниципального образования организует:

3.1. Сбор регистров и заявок на лекарственные средства, а также копий выписок из амбулаторных карт, содержащих заключение главных внештатных специалистов с рекомендуемой схемой лечения на каждого больного, указанного в регистре.

3.2. Формирование по муниципальному образованию в целом сводного регистра и заявки на лекарственные средства по формам в соответствии с приложениями 1 и 2 к Порядку формирования регистра в электронном виде и на бумажном носителе в формате Excel.

3.3. Представление в электронном виде и на бумажном носителе сводного регистра и сводной заявки на лекарственные средства, а также копий выписок из амбулаторных карт, содержащих заключение главных внештатных специалистов с рекомендуемой схемой лечения на каждого больного, указанного в регистре, главным внештатным специалистам (по профилю заболевания) на согласование и утверждение в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения: гематолог Штыбель Р.Г., детский гематолог Малинкина Н.В., пульмонолог Кирюхин А.В., детский пульмонолог Желудова В.П., невролог Кудрявцев А.А., нефролог Шергина Н.В., гастроэнтеролог Овечкина Л.В., детский эндокринолог Фролова И.В.:

4.1. Осуществляют анализ, проверку достоверности, корректировку сведений, представленных из органов управления здравоохранением муниципальных образований.

4.2. Формируют сводный областной регистр больных и сводную заявку в электронном виде и на бумажном носителе по форме согласно приложению 1 и 2 к Порядку формирования регистра в формате Excel.

4.3. Представляют сводный областной регистр больных и сводную заявку в электронном виде и на бумажном носителе, а также копии выписок из амбулаторных карт, содержащих заключение главных внештатных специалистов с рекомендуемой схемой лечения на каждого больного, по подчинению директору ВОГУЗ "ОКБ" О.С. Остапущенко, главному врачу ГУЗ ВО "ОДКБ" С.А. Макаровой для анализа и согласования в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5. Директор ВОГУЗ "ОКБ" О.С. Остапущенко, главный врач ГУЗ ВО "ОДКБ" С.А. Макарова:

5.1. Согласовывают сводные регистр и заявку.

5.2. Представляют сводный областной регистр больных и сводную заявку в электронном виде и на бумажном носителе, а также копии выписок, содержащих заключение главных внештатных специалистов с рекомендуемой схемой лечения на каждого больного, указанного в регистре, в департамент здравоохранения области начальнику отдела лечебно-профилактической и лекарственной помощи населению в срок до 25 месяца, следующего за отчетным периодом.

6. Начальник отдела лечебно-профилактической и лекарственной помощи населению организует:

6.1. Контроль своевременности и качество представленных сводного регистра и сводной заявки.

6.2. Анализ и согласование сводного регистра и сводной заявки.

6.3. Утверждение сводного регистра и сводной заявки в установленном порядке.

6.4. Направление сводного регистра и сводной заявки в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию в установленные сроки.

6.5. Доведение до сведения руководителей учреждений здравоохранения муниципальных образований утвержденного регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Приложение N 1

к Порядку

формирования регистра

и заявки на лекарственные средства

для лечения больных гемофилией,

муковисцидозом, гипофизарным нанизмом,

болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным

склерозом, а также после трансплантации

органов и (или) тканей

Таблица 1

Регистр пациентов с муковисцидозом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район

N п/п

Муници- пальное образо- вание

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Адрес пациента

N СНИЛС

Инвалид- ность (дата установле- ния инвалид- ности)

Лекарственное средство (ежемесячная потребность)

Приме- чание

единица измерения - упаковка

Дорназа альфа (ПУЛЬМОЗИМ)

2,5 мг/ 2,5 мл N 6 (р-р д/ингал., амп.)

Руководитель органа

управления

здравоохранением

муниципального

образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Лицо, составившее

регистр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный внештатный

специалист департамента

здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ВОГУЗ

"ОКБ", ГУЗ ВО "ОДКБ" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(нужное подчеркнуть)

Таблица 2

Регистр пациентов с болезнью Гоше

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район

N п/п

Муници- пальное образо- вание

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Адрес пациента

N СНИЛС

Инвалид- ность (дата установле- ния инвалид- ности)

Лекарственное средство (ежемесячная потребность)

единица измерения - упаковка

Приме- чание

Имиглюцераза (ЦЕРИЗИМ)

Имиглюцераза (ЦЕРИЗИМ)

200 ЕД N 1 (пор. д/приг. р-ра д/ин. фл.)

400 ЕД N 1 (пор. д/приг. р-ра д/ин. фл.)

Руководитель органа

управления

здравоохранением

муниципального

образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Лицо, составившее

регистр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный внештатный

специалист департамента

здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ВОГУЗ

"ОКБ", ГУЗ ВО "ОДКБ" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(нужное подчеркнуть)

Таблица 3

Регистр пациентов с гемофилией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район

N п/п

Муници- пальное образо- вание

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Адрес пациента

N СНИЛС

Инвалид- ность (дата установле- ния инвалид- ности)

Лекарственное средство (ежемесячная потребность)

единица измерения - упаковка

1

Октоког альфа (Рекомбинат)

Октоког альфа (Рекомбинат)

Октоког альфа (Рекомбинат)

Фактор свертывания крови IX (Аимафикс), (Иммунин)

Фактор свертывания крови IX (Иммунин)

Фактор свертывания крови IX (Октанайн Ф), (Аимафикс)

Фактор свертывания крови IX (Октанайн Ф)

Фактор свертывания крови IX (Октанайн Ф), (Аимафикс)

Фактор свертывания крови VIII (Гемоктин, Иммунат, Октанат, Эмоклот)

Фактор свертывания крови VIII (Гемоктин, Иммунат, Октанат, Эмоклот)

Фактор свертывания крови VIII (Гемоктин, Иммунат, Октанат, Эмоклот)

Фактор свертывания крови VIII (Гемофил)

Фактор свертывания крови VIII (Гемофил)

Фактор свертывания крови VIII (Гемофил)

Фактор свертывания крови VIII (Коэйт-ДВИ)

Фактор свертывания крови VIII (Коэйт-ДВИ)

Фактор свертывания крови VIII (Коэйт-ДВИ)

Эптаког альфа (активиро- ванный) (НовоСэвен)

Эптаког альфа (активиро- ванный) (НовоСэвен)

Эптаког альфа (активиро- ванный) (НовоСэвен)

500 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

250 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

1000 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

200 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

500 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

600 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

250 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

1000 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

250 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

500 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

1000 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

220 - 450 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

451 - 849 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

850 - 1240 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

200 - 399 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

400 - 799 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

800 - 1400 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

60 КЕД N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

Эптаког альфа (активиро- ванный) (НовоСэвен)

240 КЕД N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - МЕ

единица измерения - МЕ

единица измерения - МЕ

единица измерения - МЕ

единица измерения - МЕ

единица измерения - МЕ

единица измерения - МЕ

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

единица измерения - упаковка

1.

Руководитель органа

управления

здравоохранением

муниципального

образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Лицо, составившее

регистр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный внештатный

специалист департамента

здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ВОГУЗ

"ОКБ", ГУЗ ВО "ОДКБ" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(нужное подчеркнуть)

Таблица 4

Регистр пациентов с гипофизарным нанизмом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район

N п/п

Муници- пальное образо- вание

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Адрес пациента

N СНИЛС

Инвалид- ность (дата установле- ния инвалид- ности)

Лекарственное средство (ежемесячная потребность)

единица измерения - упаковка

Соматропин (НОРДИТРОПИН НОРДИЛЕТ)

Соматропин (ХУМАТРОП)

Соматропин (ГЕНОТРОПИН)

Соматропин (РАСТАН)

Соматропин (САЙЗЕН)

Приме- чание

10 мг/1,5 мл N 1 (р-р д/ин., шприц-ручка)

6 мг 3 мл N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/ин., картр.)

5,3 мг N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/ин., картр.)

4 МЕ 1,33 мг N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/ин., фл.)

8 мг 3 мл N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/ин., фл.)

Руководитель органа

управления

здравоохранением

муниципального

образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Лицо, составившее

регистр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный внештатный

специалист департамента

здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ВОГУЗ

"ОКБ", ГУЗ ВО "ОДКБ" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(нужное подчеркнуть)

Таблица 5

Регистр пациентов с миелолейкозом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район

N п/п

Муници- пальное образо- вание

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Адрес пациента

N СНИЛС

Инвалид- ность (дата установле- ния инвалид- ности)

Лекарственное средство (ежемесячная потребность)

единица измерения - упаковка

Бортезомиб (ВЕЛКЕЙД)

Иматиниб (ГЛИВЕК)

Ритуксимаб (МАБТЕРА)

Ритуксимаб (МАБТЕРА)

Флударабин (ФЛУДАРА)

Приме- чание

3,5 мг N 1 (лиофилиз. для приг. р-ра д/ин., фл.)

100 мг N 120 (капс.)

10 мг/мл 50 мл N 1 (конц. д/ин., фл.)

10 мг/мл/10 мл N 2 (конц. д/ин., фл.)

10 мг N 20 (табл.)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Панимун Биорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Панимун Биорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Панимун Биорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Панимун Биорал)

Микофенолата мофетил (Селлсепт)

Микофенолата мофетил (Селлсепт)

Микофеноловая кислота (Майфортик)

Микофеноловая кислота (Майфортик)

Микофеноловая кислота (Майфортик)

Такролимус (Програф)

Такролимус (Програф)

Такролимус (Програф)

Такролимус (Програф)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Сандиммун Неорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Сандиммун Неорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Сандиммун Неорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Сандиммун Неорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Циклоспори Гексал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Циклоспори Гексал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Циклоспори Гексал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Циклоспори Гексал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Экорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Экорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Экорал)

Циклоспорин (ориенти- ровочно Экорал)

Октоког альфа (Рекомбинат)

500 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

2.

Октоког альфа (Рекомбинат)

250 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

3.

Октоког альфа (Рекомбинат)

1000 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

4.

Фактор свертывания крови IX (Аимафикс), (Иммунин)

200 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

5.

Фактор свертывания крови IX (Аимафикс), (Октанайн Ф)

500 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

6.

Фактор свертывания крови IX (Иммунин)

600 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

7.

Фактор свертывания крови IX (Октанайн Ф)

250 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

8.

Фактор свертывания крови IX (Октанайн Ф), (Аимафикс)

1000 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

9.

Фактор свертывания крови VIII (Гемоктин, Иммунат, Октанат, Эмоклот)

250 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

10.

Фактор свертывания крови VIII (Гемоктин, Иммунат, Октанат, Эмоклот)

500 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

11.

Фактор свертывания крови VIII (Гемоктин, Иммунат, Октанат, Эмоклот)

1000 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

12.

Фактор свертывания крови VIII (Гемофил)

220 - 450 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

МЕ

13.

Фактор свертывания крови VIII (Гемофил)

451 - 849 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

МЕ

14.

Фактор свертывания крови VIII (Гемофил)

850 - 1240 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

МЕ

15.

Фактор свертывания крови VIII (Коэйт-ДВИ)

200 - 399 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

МЕ

16.

Фактор свертывания крови VIII (Коэйт-ДВИ)

400 - 799 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

МЕ

17.

Фактор свертывания крови VIII (Коэйт-ДВИ)

800 - 1400 МЕ N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

МЕ

18.

Эптаког альфа (активированный) (НовоСэвен)

60 КЕД N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

19.

Эптаког альфа (активированный) (НовоСэвен)

120 КЕД N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)

упаковка

ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, МИЕЛОЛЕЙКОЗОМ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

Настоящий Порядок определяет условия и механизм обеспечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включенных в регистр, лекарственными средствами, приобретенными за счет средств федерального бюджета на амбулаторном этапе лечения.

1. Главный врач лечебно-профилактического учреждения, предоставляющего первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает:

1.1. Подготовку участковыми врачами ежемесячно или в сроки, установленные главным внештатным специалистом, выписки на больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по форме N 028/у и направление их на консультацию к специалистам областной консультативной поликлиники ВОГУЗ "ОКБ", детей в возрасте от 0 до 18 лет к специалистам областной детской консультативной поликлиники ГУЗ ВО "ОДКБ".

1.2. Необходимое диспансерное наблюдение, лечение больного, а также необходимый объем обследования для последующей консультации в соответствии с рекомендациями специалистов ВОГУЗ "ОКБ" и ГУЗ ВО "ОДКБ".

2. Директор ВОГУЗ "ОКБ" О.С. Остапущенко, главный врач ГУЗ ВО "ОДКБ" С.А. Макарова, руководствуясь федеральными стандартами, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития:

от 14.11.2007 N 702 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с трансплантированными органами и (или) тканями";

от 14.11.2007 N 703 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с кистозным фиброзом";

от 14.11.2007 N 704 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с миелолейкозом и другими гемобластозами";

от 14.11.2007 N 705 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с наследственным дефицитом фактора свертывания крови VIII, дефицитом фактора свертывания крови IX, болезнью Виллебранда";

от 14.11.2007 N 706 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с рассеянным склерозом";

от 14.11.2007 N 707 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипопитуитаризмом";

от 14.11.2007 N 708 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими нарушениями накопления липидов (болезнью Гоше)",

обеспечивают:

2.1. Работу врачей специалистов по осмотру, дополнительному обследованию больных, назначению лечения, формированию для специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, рекомендаций по объему обследования для последующей консультации больного и сроку очередной консультации.

2.2. Выписку рецептов на лекарственные средства, руководствуясь утвержденной заявкой.

2.3. Направление больных для получения лекарственных средств в больничную аптеку ВОГУЗ "ОКБ".

2.4. Работу комиссии для решения сложных и спорных вопросов по обеспечению больных, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными средствами.

2.5. Анализ и направление еженедельно, по пятницам до 14.00, сведений по отпущенным рецептам и рецептам, находящимся на отсроченном обслуживании, а также по остаткам лекарственных средств в департамент здравоохранения области.

2.6. Еженедельный анализ и обсуждение со специалистами ситуации по обеспечению лекарственными средствами больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

3. Аптека ВОГУЗ "ОКБ" осуществляет:

3.1. Отпуск лекарственных средств больным гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по рецептам, выписанным врачами, включенными в справочник врачей, имеющих право выписки льготных рецептов.

3.2. Ведение персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах по рецептам специалистов и рецептах, находящихся на отсроченном обслуживании, с использованием программного продукта "Льгота".

3.3. Своевременное представление отчетной документации.

4. Дегтярева М. И - директор ГУЗ ВО "МИАЦ" - организует и обеспечивает сбор и обработку сведений о выписанных рецептах, отпущенных лекарственных средствах, о рецептах, находящихся на отсроченном обслуживании, а также по остаткам лекарственных средств и представление данных сведений в департамент здравоохранения.

5. Департамент здравоохранения области:

5.1. Проводит анализ информации о выписанных рецептах, отпущенных лекарственных средствах, о рецептах, находящихся на отсроченном обслуживании, а также об остатках лекарственных средств, предоставленной из ГУЗ ВО "МИАЦ".

5.2. Принимает меры по максимальному удовлетворению больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными средствами.

5.3. Рассматривает на комиссии департамента здравоохранения сложные и спорные случаи обеспечения необходимыми лекарственными средствами данной категории больных.

20.

Эптаког альфа (активированный) (НовоСэвен)

240 КЕД N 1 (лиофилиз. д/приг. р-ра д/и, фл.)