



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

01.02.2019

№ 60

г. Киров

О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения

В целях реализации постановления Правительства Кировской области от 18.01.2019 № 6-П «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения»:

1. Утвердить:

1.1. Перечень определенных заболеваний системы кровообращения, при которых осуществляется дополнительное льготное лекарственное обеспечение, согласно приложению № 1.

1.2. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения из Государственного реестра лекарственных средств, реализуемых в рамках дополнительного льготного лекарственного обеспечения жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения, согласно приложению № 2.

1.3. Форму отчета о количестве и перечне лекарственных препаратов, реализованных населению в отчетном периоде в рамках дополнительного лекарственного обеспечения, согласно приложению № 3.

1.4. Форма Акта о выполнении аптечными организациями дополнительного лекарственного обеспечения, согласно приложению № 4.

1.5. Форму Акта экспертизы реестра рецептов на лекарственные препараты, согласно приложению № 5.

1.6. Форма справочника ошибок, выявляемых при экспертизе рецептов, согласно приложению № 6.

1.7. Форму Реестра рецептов отпущенных лекарственных препаратов, согласно приложению № 7.

1.8. Форму заявления на предоставление субсидии, согласно приложению № 8.

1.9. Форму Справки об отсутствии задолженности по заработной плате, согласно приложению № 9.

1.10. Форму представления сведений о численности и заработной плате работников, согласно приложению № 10.

1.11. Состав комиссии по отбору аптечных организаций для реализации дополнительного льготного лекарственного обеспечения жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения, согласно приложению № 11.

2. Установить:

2.1. Сроки предоставления аптечными организациями в КОГБУЗ «МИАЦ» Реестра рецептов отпущенных лекарственных препаратов – 16 числа текущего месяца за 15 предшествующих календарных дней и 1 числа месяца, следующего за отчетным – за истекший месяц.

2.2. Сроки представления КОГБУЗ «МИАЦ» в министерство здравоохранения Кировской области Акта о выполнении аптечными организациями дополнительного лекарственного обеспечения – 2 рабочих дня со дня представления аптечными организациями реестра рецептов отпущенных лекарственных препаратов.

3. Определить отчет по форме № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников», утверждаемой федеральной службой государ-

ственной статистики, документом, подтверждающим размер среднемесячной заработной платы работников аптечной организации на уровне не ниже полутора минимальных размеров оплаты труда, установленных федеральным законом.

4. Признать утратившим силу распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 19.08.2013 № 793 «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области».

Министр

А.В. Черняев

ПОДГОТОВЛЕНО

Начальник отдела экономики, прогнозирования и реализации территориальных программ министерства здравоохранения Кировской области

С.Г. Ворожцов

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра
здравоохранения
Кировской области

Е.Э. Видякина

Заместитель министра
здравоохранения
Кировской области

Т.Е. Зонова

Начальник отдела бухгалтерского учета и ревизий министерства здравоохранения Кировской области

О.А. Козлова

Начальник отдела лекарственного
обеспечения министерства
здравоохранения Кировской
области

И.В. Михеев

Начальник отдела правовой и
кадровой работы министерства
здравоохранения Кировской
области

Е.Н. Дуркина

Разослать: министру здравоохранения Кировской области
А.В. Черняеву, отделу экономики, прогнозирования и реализа-
ции территориальных программ министерства здравоохранения
Кировской области

Подлежит опубликованию в правовых системах «Консультант-плюс» и
«Гарант»

Ворожцов Сергей Геннадьевич
38-10-46

Приложение № 1

к Распоряжению

**Перечень определенных заболеваний системы кровообращения,
при которых осуществляется дополнительное
льготное лекарственное обеспечение**

№ п/п	Код по международной классификации болезней МКБ-10	Перечень заболеваний системы кровообращения	Перечень фармако-терапевтических групп лекарственных препаратов
1.	I10 - I15	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1. β – адреноблокаторы: пропранолол, атенолол , бисопролол, карведилол, метопролол 2. Диуретики: гидрохлоротиазид, фуросемид , спиронолактон, индапамид 3. Блокаторы Ca – каналов: амлодипин, нифедипин, верапамил 4. Ингибиторы АПФ: эналаприл, каптоприл, лизиноприл, периндоприл 5. Ингибиторы РААС: лозартан 6. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота 7. Гиполипидемические средства: симвастатин, аторвастатин 8. α -адреномиметики: метилдопа, клонидин, урапидил 9. Агонисты имидазоли-

№ п/п	Код по международной классификации болезней МКБ-10	Перечень заболеваний системы кровообращения	Перечень фармако-терапевтических групп лекарственных препаратов
			новых рецепторов: моксонидин 10. α -адреноблокаторы: доксазозин
2.		Ишемическая болезнь сердца, в том числе после оперативного лечения	1. β – адреноблокаторы: пропранолол, атенолол, соталол, бисопролол, карведилол
2.1.	I20.8	Другие формы стенокардии	2. Блокаторы Ca – каналов: амлодипин, верапамил
2.2.	I20.9	Стенокардия неуточненная	3. Ингибиторы АПФ: эналаприл, каптоприл, лизиноприл, периндоприл
2.3.	I25	Хроническая ишемическая болезнь сердца	4. Ингибиторы РААС: лозартан
2.4.	I25.0	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	5. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, тикагрелор, клопидогрел
2.5.	I25.1	Атеросклеротическая болезнь сердца	6. Гиполипидемические средства: симвастатин, аторвастатин
2.6.	I25.2	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	7. Нитраты: изосорбида мононитрат, изосорбида динитрат
2.7.	I25.3	Аневризма сердца	8. Антикоагулянты: варфарин, дабигатрана этексилат, апиксабан, ривароксабан
2.8.	I25.4	Аневризма коронарной артерии	9. Сердечные гликлазиды: дигоксин
2.9.	I25.5	Ишемическая кардиомиопатия	10. Антиаритмические средства: амиодарон
2.10.	I25.6	Бессимптомная ишемия миокарда	11. Антиангинальные
2.11.	I25.8	Другие формы хронической ишемической болезни сердца	
2.12.	I25.9	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	

№ п/п	Код по международной классификации болезней МКБ-10	Перечень заболеваний системы кровообращения	Перечень фармако-терапевтических групп лекарственных препаратов
			средства: ивабрадин
3.		Хроническая ишемическая болезнь сердца в сочетании с артериальной гипертензией	1. β – адреноблокаторы: пропранолол, атенолол, соталол бисопролол, карведилол
3.1.	I20.8	Другие формы стенокардии	2. Диуретики: гидрохлоротиазид, фуросемид
3.2.	I20.9	Стенокардия неуточненная	спиронолактон, индапамид
3.3.	I25	Хроническая ишемическая болезнь сердца	3. Блокаторы Са – каналов: амлодипин, нифедипин, верапамил
3.4.	I25.0	Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	4. Ингибиторы АПФ: эналаприл, каптоприл, лизиноприл, периндоприл
3.5.	I25.1	Атеросклеротическая болезнь сердца	5. Ингибиторы РААС: лозартан
3.6.	I25.2	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	6. α -адреномиметики: метилдопа, клонидин, урапидил
3.7.	I25.3	Аневризма сердца	7. Агонисты имидазолиновых рецепторов: моксонидин
3.8.	I25.4	Аневризма коронарной артерии	8. α -адреноблокаторы: доксазозин
3.9.	I25.5	Ишемическая кардиомиопатия	9. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, тикагрелор, клопидогрел
3.10.	I25.6	Бессимптомная ишемия миокарда	
3.11.	I25.8	Другие формы хронической ишемической болезни сердца	
3.12.	I25.9	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	

№ п/п	Код по международной классификации болезней МКБ-10	Перечень заболеваний системы кровообращения	Перечень фармако-терапевтических групп лекарственных препаратов
3.13.	I10 - I15	Хроническая ишемическая болезнь сердца в сочетании с артериальной гипертензией	<p>10. Гиполипидемические средства: симва-статин, аторвастатин</p> <p>11. Нитраты: изосорбида мононитрат, изосорбида динитрат</p> <p>12. Антикоагулянты: варфарин , дабигатрана этексилат, аликсабан, ривароксабан</p> <p>13. Сердечные гликозиды: дигоксин</p> <p>14. Антиаритмические средства: амиодарон</p> <p>15. Антиангинальные средства: ивабрадин</p>

Приложение № 4

к Распоряжению

АКТ
о выполнении аптечными организациями дополнительного
лекарственного обеспечения

за период с " __ " _____ 20__ г. по " __ " _____ 20__ г.

п/п	Наименование юридического лица	Наименование пункта отпуска ЛП	Количество рецептов, штук	Сумма, предъявленная к возмещению, рублей
	ИТОГО			

Директор КОГБУЗ "МИАЦ"

_____ / _____

Приложение № 5

к Распоряжению

АКТ
экспертизы реестра рецептов на лекарственные препараты

_____ 20__ г.

Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» провело экспертизу персонифицированного учета рецептов лекарственных препаратов, отпущенных гражданам, страдающим отдельными заболеваниями системы кровообращения, за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

По результатам проведенной экспертизы установлено:

Предъявлено: _____ рецепта(ов) на сумму _____ рублей.

Оформлено без нарушений:

_____ рецепта(ов) на сумму _____ рублей.

Оформлено с нарушениями:

_____ рецепта(ов) на сумму _____ рублей.

Приложение к акту экспертизы на _____ листах в _____ экз.

Директор КОГБУЗ "МИАЦ"

_____/_____
" __ " _____ 20__ г.

МП

Приложение № 6

к Распоряжению

**Справочник
ошибок, выявляемых при экспертизе рецептов**

Код ошибки	Описание
П04	Отсутствуют учетные данные гражданина
П05	СНИЛС пациента не соответствует выписанному
P01	Серия/номер рецепта дублируются (лица разные)
P02	Несоответствие дат выписки, обращения, отпуска
P03	Врач отсутствует в справочнике УЗ
P04	Код УЗ отсутствует в справочнике УЗ
P05	МНН ЛП не соответствует выписанному
P06	Номер рецепта не корректен
P07	Серия рецепта не корректна
P08	Код МКБ диагноза не соответствует порядку и объему обеспечения
P09	Рецепт не найден среди выписанных
P10	Просроченный рецепт
P11	Неверно указан код УЗ
P12	Дата выписки рецепта в базе данных УЗ о выписанных рецептах не соответствует дате выписки рецепта в базе данных АО об отпущенных рецептах
P13	На дату выписки врач исключен из справочника УЗ
Л01	ЛП не входит в перечень
Л03	Рецепт ранее оплачен
Л04	Запись реестра полностью дублирована

Л05	ЛП не входит в перечень на дату отпуска
Л06	Некорректный код позиции перечня
Л07	Превышена сумма субсидии ЛП
Э01	Код диагноза не соответствует выписанному ЛП
Т04	Код врача не соответствует справочнику УЗ

Приложение № 7

к Распоряжению

Реестр рецептов отпущенных лекарственных препаратов

Наименование аптечной/медицинской организации

Код льготы	Категория льготы	Количество рецептов, штук	Сумма, предъявленная к возмещению, рублей

Исполнитель: _____, тел.: _____

Приложение № 8

к Распоряжению

Министерство здравоохранения
Кировской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

(наименование организации)

Прошу рассмотреть представленную заявку на участие в отборе на право получения субсидии аптечным организациям, осуществляющим реализацию лекарственных препаратов по льготной стоимости жителям отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающим определенными заболеваниями системы кровообращения, в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 18.01.2019 № 6-П «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения».

Реализацию лекарственных препаратов по льготной стоимости жителям отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающим определенными заболеваниями системы кровообращения, планируется осуществлять по следующим адресам:

- 1.
- 2.
- 3.

...

Выражаю свое согласие на обработку данных, указанных в представленной документации.

Руководитель организации) _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

" ____ " _____ 20__ г.

Приложение № 9
к Распоряжению

Наименование аптечной организации
ИНН _____ КПП _____
тел.: _____

Исх. № _____
«__» _____ 20__ г.

СПРАВКА
об отсутствии задолженности по заработной плате

_____ сообщает, что на __.__.__. не
(наименование аптечной организации)
имеет задолженности перед работниками по выплате заработной
платы.

(руководитель)

(подпись)

(ф.и.о.)

М. П.

Исполнитель: _____, тел.: _____

Приложение № 10

к Распоряжению

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕННОСТИ И ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ РАБОТНИКОВ

за 20__ год

наименование предприятия

период	Средняя численность работников за отчетный месяц, человек	Фонд начисленной заработной платы за отчетный месяц, тыс. рублей	средняя заработная плата работников, рублей
январь			
февраль			
март			
апрель			
май			
июнь			
июль			
август			
сентябрь			
октябрь			
ноябрь			
декабрь			
среднегодовое значение	0	0	

Руководитель аптечной организации

Ф.И.О.

подпись

М.П.

**Состав комиссии по отбору аптечных организаций
для реализации дополнительного льготного лекарственного
обеспечения жителей отдельных муниципальных
образований Кировской области, страдающих
определенными заболеваниями системы кровообращения**

Черняев Андрей Вениаминович	-	министр здравоохранения Кировской области – Председатель комиссии
Члены комиссии:		
Видякина Екатерина Эдуардовна	-	заместитель министра здравоохранения Кировской области – заместитель Председателя комиссии
Зонова Татьяна Евгеньевна	-	заместитель министра здравоохранения Кировской области
Ворожцов Сергей Геннадьевич	-	начальник отдела экономики, прогнозирования и реализации территори- альных программ министерства здравоохранения Кировской области – секретарь комиссии
Дуркина Елена Николаевна	-	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области
Козлова Ольга Анатольевна	-	начальник отдела бухгалтерского учета и ревизий – главный бухгалтер министерства здравоохранения Кировской области
Михеев Илья Валерьевич	-	начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области